



IV Ag





TRATTATO
DELLE
OPERAZIONI
DI
CHIRURGIA
DI AMBROGIO
BERTRANDI

Cerufico di S. M. il Re di Sardegna, Professore di
Chirurgia Pratica nella Regia Università di
Torino, Associato all' Accademia Reale
de' Cerufici di Parigi.

TOMO I.



NAPOLI

Presso i Fratelli Torres.

MDCCLXXVI.



OLD FASHIONED

WINE

ALCOHOL

OF THE

WINE

WINE

WINE

WINE

WINE

WINE

TAVOLA

DE' CAPITOLI, E PARAGRAFI

Contenuti nel primo Tomo .

C AP. I. Delle Cuciture .	Pag. 1.
II. Della Gastrorafia , e della cucitura degl' intestini .	8.
III. Dell' operazione per la Bubonocoele .	17.
IV. Della Paracentesi dell' Addomine .	38.
V. Dell' operazione Cesarea .	51.
VI. Della introduzione della Sciringa nella Vescica .	62.
VII. Della punzione del Perineo .	76.
VIII. De' varj modi per estrarre la Pietra dalla vescica .	85.
§. I. Del metodo di Celso volgarmente detto il piccolo apparecchio .	ivi.
§. II. Del grande apparecchio , e del taglio laterale .	90.
§. III. Del taglio della vescica sopra il pube, o sia dell' alto apparecchio .	108.
§. IV. Delle attenzioni per estrarre la Pietra colle tanaglie .	112.
§. V. Del modo di estrarre la Pietra dalla vescica delle Donne .	125.
§. VI. Della elezione d' un metodo .	133.
	Cap.

iv.

<i>Cap. IX. Dell' estrazione del calcolo entrato nell'</i>	
<i>uretra .</i>	138.
<i>X. Della operazione per l' Idrocele .</i>	147.
<i>XI. Della Castrazione .</i>	161.
<i>XII. Delle operazioni per li seni , e le fistole del-</i>	
<i>l' ano .</i>	167.
<i>XIII. Delle Operazioni pel Fimosi , o Parafimosi .</i>	186.



ORAZIONE

SOPRA GLI STUDI

PER LA

CHIRURGIA

*Letta nella Regia Università di Torino i 5.
Novembre MDCCLVIII.*



E i Principi coll' armi difendono ,
e dilatano gl'imperj , colla coltu-
ra delle scienze , ed arti li ren-
dono illustri , doviziosi , potenti ,
e sicuri , e quel Conquistatore , che
da principio forse meno piacque ,

è poi amato come protettore , e padre . Non ram-
menterò Atene , e Roma , che allora ebbero più
vasto , e possente l'impero , quando co' più valo-
rosi

rosi Capitani fiorirono nelle Repubbliche i più dot-
ti Magistrati , ed i più industri Artefici , che anco
il nostro secolo ha vedute Nazioni barbare , ne-
glette , ed incolte essere pervenute a meritar esti-
mazione , gloria , ed autorità fra le più colte d'Eu-
ropa , dappoichè un ottimo Principe le trasse da
quella loro ferina negligenza all' amore delle bel-
le arti , e delle scienze , ed altre si videro cadere
nell' oscurità , e nel disprezzo , quando per la bar-
barie de' Principi l' une , e l' altre lor furono im-
pedite , e tolte ; e se veggiamo vasti , e doviziosi
imperj ov' elleno sono in disprezzo , ed in odio ,
ivi la tirannide ha il suo seggio , e non meno il
comando è senza diritto , che l' obbedienza senza
ragione ; miseri sono i popoli nella stessa loro ric-
chezza , che appena possono con una sterminata
moltitudine supplire al difetto di quelle scienze ,
ed arti , di cui son privi . Le scuole dunque , e
le Accademie non meno de' numerosi eserciti , e
delle forti rocche servono alla sicurezza , ed alla
felicità de' Regni . Esse provveggon i Ministri del
Tempio , e dello Stato , quei della pubblica salute,
e tutti gli altri Dottori , ed Artefici , che servono
ad istruire , a dilettae i popoli , o a rendere più
comoda , e più sicura la vita . Ma se in ciò la prov-
videnza de' Principi è d' ogni maggior laude degna,
quale non dee essere la sapienza , ed il zelo di
quelli , che da essi sono scelti , e condotti ad am-
maestrare la gioventù ? Questa considerazione , SI-
RE ,

RE , * mi riempì l'animo di timore , di diffidenza , e d'irresoluzione , allorchè in un giorno solo mi elevaste al sommo onore di Vostro Cerusico , e di Professore in questa Regia Vostra Accademia , che se io potea certamente promettere un ardentissimo zelo per servire , bene conosceva quanta perizia , e dottrina mi mancasse , perchè mia servitù fosse utile alla Patria , che nell'innalzarmi ad un sì onorevole magistero questa fu la sola vostra intenzione , come dovrà essere certamente il mio solo dovere . Egli è vero , che l'arte , la quale io debbo insegnare , è così lunga , e difficile , che la mia età potrebbe scusarmi , se a quella dottrina , e perizia non fossi ancor pervenuto , e come questa mia presente insufficienza ingenuamente confesso , egualmente sento quel mio dovere , che non potrò giammai dimenticare . Per la qual cosa ho creduto di non poter far meglio stamane , ch' esporre come sia per irvi dietro meco conducendo questi ottimi Giovani , che con tanta bontà , e sollecitudine , CLEMENTISSIMO MONARCA , avete alla mia cura raccomandati ; nè potrò mai con questo discorso , quantunque fosse di ragioni , e di consigli fervido , pienamente dimostrare quell'aspettazione , che Voi ave-

a ii te

* La Cattedra dell'Oratore nella gran Sala della Regia Università è dirimpetto al Trono del Re , sotto cui evvi il suo Ritratto , e le Guardie a lato , colle Persone dell'Eccellentissimo Magistrato della Riforma , che siedono appiè del Trono .

te di loro , e che tante volte mi avete significata .

Se i bifogni , i comodi , ed i piaceri della vita furono i Maestri , che insegnarono le arti agli uomini , trovatisi effi dopo la lagrimevole caduta de' primi Padri sprovveduti , deboli , e senz' armi in questa terra incolta , e dirupata tra corpi rozzi , mal sostenuti , e spesso cadenti , tra il fuoco , ed il gelo , al furor de' venti , e delle piogge , di bestie feroci , e velenose , inesperti a custodirsi , a difendersi , ed a scegliere gli alimenti , se stessi insidiando , ed offendendosi , cominciarono ad aver bisogno di Medicina tosto che da quel felice stato caddero : *Ipsa necessitas coegit homines* , scrisse Celso , *medicinam inquirere , & invenire* , e questa fu il non favoloso Apolline ; le bestie stesse , non che le genti barbare per un certo naturale istinto la cercano , e ne fanno prova : ma se il corpo animato di tutt' i creati dalla Natura è il più capace di rimedio , questo egli è altrettanto difficile , e sovente pericoloso , imperciocchè come la stessa sottigliezza , e varietà del soggetto appresenta una gran facoltà di medicare , altrettanto porge una grande facilità all' errore ; per la qual cosa la Medicina fu sempre mai un' arte di conghietture , ardua , e difficilissima , la quale quantunque dal tempo del divino Ippocrate , mercè le scoperte de' Filosofi , e degli Anatomici sia finalmente pervenuta ad avere alcuni principj evidenti , nulladimeno nell' esercizio così difficilmente vi si appone , tanti ostacoli incontra , e tanti pericoli , che sono eterne le querele de-

degl' increduli, ed indiscretamente le si niega, che al possibile sempre più si avvicini; ma quelle querele, e que' clamori anco da più ostinati disprezzanti increduli della Medicina sempre sono terminati coll' antichissimo elogio della Chirurgia: *Ea non quidem medicamenta, atque victus rationem omittit, sed manu tamen plurimum præstat, estque ejus effectus inter omnes Medicinæ partes evidentissimus; siquidem in morbis cum multum fortuna conferat, eadem sæpe salutaria, sæpe vana sint, potest dubitari, secunda valetudo medicinæ, an corporis beneficio contigerit. In his quoque, in quibus medicamentis maxime utimur, quamvis profectus evidentior est, tamen sanitatem, & per hæc frustra quæri, & sine his reddi sæpe manifestum est, at in ea parte, quæ manu curat, evidens est, omnem profectum, ut aliquid ab aliis adjuvetur, hinc tamen plurimum trahere.* E come quelli di questo elogio si servono per mitigare l'onta della loro incredulità per l'altra, egualmente se ne servono per far sentire a noi Cerusici, che non ci farà perdonato ogni qualunque minimo errore. Pensate dunque, Giovani amatissimi, quale sia la vostra impresa, una tal'arte stimatissima intraprendendo. Ma se quest'arte ha il prezioso vantaggio d'essere la parte di Medicina la più sicura, ella però non può avere quella tanto lodata sicurezza senza tutte quelle scienze, ed arti, per le quali è più stimato un Medico. E ciò essendo verissimo, quale speranza potranno avere quelli, che senza educazione, senza coltura,

a iii

sen-

senza ingegno osano intraprenderla? Non l'infortunio, non la difficoltà dell'arte può scusare i nostri errori, che come appajono tosto fatti, perciò si pretende, che meglio se ne possano prevedere i pericoli per scansargli; ed intraprendere una tal'arte senza la necessaria provvisione, ella è tanta temerità, che se non con nostra onta, miseria, e disprezzo, se pure senz'altro gastigo, si può rimanere a mezza strada. Come disse della Medicina Ippocrate, così suol dirsi da alcuni a' nostri dì della Chirurgia. Ella è un'arte nobilissima, ma per l'insufficienza di alcuni, che la professano, e di quei, che per essi di tutti gli altri giudicano, ella è divenuta infima ad ogni altra. Del quale errore questa loro pare la cagione principale, che a quest'arte sola non vi sia stata stabilita alcuna pena, fuorchè l'ignominia, della quale que' miseri non possono avere sentimento. Essi, dice Ippocrate, sono simili agli Attori delle Tragedie, i quali rappresentano e per gli atti, e per l'abito quelli, che in fatti non sono. Chiunque vorrà essere in quest'arte faccente, converrà che il divenga co' seguenti mezzi: natura, dottrina, luogo atto agli studj, educazione, industria, e tempo. La natura dee essere la prima, la quale se ripugna, ogni fatica è perduta, ma con quella ogni profitto è facile, e maggiormente se colla dovuta educazione siamo portati in luogo comodo per imparare, e la prudenza ci conduca, ma ci vuol tempo sicchè colmi di dottrina continuamente crescendo produciamo ottimi frut-

frutti. Se quella natura avete, Giovani amatissimi, il tempo, il luogo, ed il comodo ve li porge la munificenza del RE, sicchè il voto d'Ippocrate sia appieno per voi soddisfatto; e se non v'è legge, per cui sieno esclusi dalle scuole gl'ignari, e privi d'ingegno, come dalla milizia i deboli, e mal composti della persona, la miseria, ed il dispregio, in cui essi si veggono rimanere, dovrebbe dissuaderli, se alcuna volta potesse avere egual forza l'esempio, che la legge. Avendo dunque avuta la necessaria educazione negli studj delle lingue, e della Filosofia, dovrete poi con somma sollecitudine, e fervore intraprendere lo studio dell'Anatomia principio, e base di nostr'arte, sicchè ne acquistiate *Anatomia*. una piena sodissima cognizione; una piena, dissi, e sodissima cognizione, imperciocchè una linea di maggiore, o minore spazio ad uno de' lati, oserei dire un punto, possono rendere un'operazione felice, e stupenda, o mortale. Solamente per li morbi organici, e pe' consensi giova l'Anatomia a' Medici, ma i Cerusici dovendo perpetuamente ricomporre parti scomposte, o toglierne le superflue, e dannose, e per lo più con mezzi forti, e violenti a traverso queste, e quelle altre parti, che si debbono smuovere, o sfuggire, con quanta esattezza, e quanto minutamente non dovranno conoscerne l'ordine, e la composizione? Ogni parte conta nel corpo umano, se non per altro, almeno per evitare un maggior grado di dolore. *Ignorantia eorum*, disse pur bene Galeno, *quæ per exquisitam Anatomiam*

*men inveniuntur in rebus quidem securis timidos ,
in periculosissimis autem maxime audaces quotidie
reddit.* E nelle operazioni il timore non meno , che
l'audacia sono degni di riprensione , e pericolosi ,
quando dipendano da ciò , che s'ignora d'Anato-
mia . Se esaminiamo la ragione di alcune cose , nel-
le quali la Chirurgia degli Antichi può sembrare
ad alcuni meno istrutti della storia dell'arte , roz-
za , ed insufficiente principalmente pe' raziocinj Teo-
rici , vedremo ciò essere accaduto perchè in que'
tempi l'Anatomia nè da' Greci , nè da' Latini , nè
dagli Arabi era coltivata se non su i bruti . Galeno
stesso , il Principe degli Anatomici antichi , confessa
di non avere mai inciso alcun cadavero umano , se
non uno , che fracido , e lacero trovò appiè d'una
montagna . Mundino , Berengario , Massa , Vesalio ,
Falloppio , Eustachio , Colombo , Fabrizio d'Acqua-
pendente , e Casserio avendo illustrata l'Anatomia
co' loro rigorosi esami , e colle loro scoperte , ac-
crebbero tanto lustro alla Chirurgia , che vivendo
essi tutt' in Italia , da ogni parte d'Europa concor-
reano gli stranieri per quivi apprendere , non si
sapea se più l'Anatomia , che la Chirurgia , tanto
queste due arti sono inseparabili ; e fino verso il
fine del Secolo passato Pavia , Padova , Bologna ,
Roma , e Napoli furono di amendue quelle arti le
scuole prescelte , e le più illustri , come per la stes-
sa ragione sono pervenute alla stessa gloria in que-
sto secolo Parigi , e Londra . Le azioni Cerusiche
sono terminate e ne' modi , e tra gli spazj sopra
una

una macchina composta di varie altre macchine con determinato ordine apposte, e distribuite, col lume dell'Anatomia vi si guata dentro, e colla mano armata francamente vi si penetra, o pure si sfugge il pericolo, s'egli non è talmente inevitabile, che abbiano a deporfi l'armi; ed allora neppure si puote accusare l'insufficienza dell'arte, ma la gravetza del morbo visibilmente irreparabile, mancando piuttosto lo spazio, che il modo della operazione. Sieno esempio del miglioramento, che acquistò nostr'arte coll'Anatomia, i varj modi trovati per estrarre il calcolo dalla veflica, l'estrazione della cateratta, la cura delle fistole lagrimali, e dell'ernie, e la perfezione, a cui si è ridotta l'arte d'ostetricare prima tanto insufficiente, e crudele. Il ricomponimento delle ossa slogate, ed infrante per le tante sì composte, e voluminose macchine degli antichi, era difficile, e faticoso. I celebri Petit, e Du-Verney ne' loro trattati avendo esposte esattamente secondo i dati scomponimenti le mutate direzioni de' muscoli, le apposizioni delle parti resistenti, e delle rilassate, hanno insegnati modi più facili, e meno dolorosi per ricomporgli, ed ora più giova la destrezza insegnataci dall'Anatomia, che allora la forza delle pesanti compostissime macchine. Dirollo arditamente, non solamente le principali direzioni de' maggiori vasi, e de' nervi, le apposizioni de' più grossi muscoli, la tanto comune descrizione delle ossa basta a' Cerufici; ma per non confondere i sintomi, e per
non

*Fisio-
logia.*

non paventare d' essi , ove non debbono contare , e per non dispreggargli in altri , quando essi fanno la maggior gravezza del morbo , e porgono la principale indicazione , anco la più minuta Anatomia si dee possedere . I morbi , che dobbiamo curare , sono perpetuamente organici , nè lo stesso organo per le stesse parti , e cogli stessi modi si può sempre racconciare , o incidere , che non si debbano variare i modi , e gli spazj , il che non potrà mai intraprendere con un ragionevole coraggio il Cerusico , se egli è incerto , e mai sicuro di quell' altra strada , per cui dee penetrare . Bisogna dunque , ch' egli vegga cogli occhi della mente in tutto il solido , e per ogni lato , nè ciò si può se non con quel vasto lume dell' Anatomia , col quale le parti tutte insieme nel lor ordine , e simmetria avvincolate , ed apposte pe' varj angoli , e per le varie superficie chiaramente al nostro spirito s' appresentano schiette , e non confuse ; altrimenti ne' casi difficili il nostro timore , e la nostra incertezza faranno alcuna volta reprehensibili , o la nostra audacia pericolosa . Nè molto giova conoscere delle parti il sito , le connessioni , e la figura , se gli usi , le corrispondenze di meccanismo , e d' azioni s' ignorano ; ma dee essere , come dice Hallero , l' Anatomia animata , perchè non meno che il cadavero freddo , e senz' azione , si conoscea l' uomo vivente , ch' è di nostra arte il soggetto . Quanto le delicate Persone inorridiscono veggendo i Giovani Anatomici resistere all' orrore , ed al lezzo de' Cadaveri , altrettanto

trettanto gli uomini capaci ne compiangono la spaventosa fatica , veggendogli anelanti , affaticati partire i cadaveri a brani , ed applaudirsi d'aver ripulite ossa , schiantate viscere , e sparti muscoli , nervi , e vasi , e lordi di fetente fuccidume , e d'atro sangue intrisi vantarsi Anatomici , quando pur pajono macellai di carne umana . Evvi tanta differenza , oserei dire , tra l'incisore , che non combina , non conghiettura , e non fa animare le parti , che ripulisce , e divide , e l'Anatomico , che col lume delle meccaniche , della Fisica , e della Chimica , i modi della vita ne scorge , come fra quello , che può contar l'ore d'un oriuolo , perchè su i caratteri vede volgersi la sfera , e quello , che potrebbe ridonargli , ritardargli , o accrescergli il movimento ; perchè conosce delle ruote gli ordini , e le azioni , e tanto giova per l'arte di medicare una descrizione Anatomica , che non conduca ad intendere qualche azione dell' animal vivente , come le tante piante de' Botanici , delle quali quantunque minutamente descritte se ne ignorano gli usi . Per le une , e per l'altre vi abbisogna il Filosofo , che tragga profitto del creato da Iddio , ed esso merita la maggior lode , come lo Scultore , che fece la statua , più che il villano , che trasse dalla montagna il marmo . Le azioni dunque bisogna conoscere non meno , che la struttura delle parti , e quelle sono tanto complicate , ed oscure , ma sostenute , e dirette per una tale indissolubile , compostissima continuazione di macchine , e di forze , che , se lo spirito

rito non le vede in tutta la loro vastità, e non ne comprende intero l' amplissimo sistema, poco capisce, dubita, si confonde, e stupido rimane nell' oscurità, principalmente allora quando dal morbo sono quelle macchine, e quelle forze esse stesse pervertite, e confuse. *Contemplationes naturæ, & corporum in simplicitate sua*, ci ammonì savamente Baccone, *intellectum frangunt & comminuunt, contemplationes vero naturæ, & corporum in compositione, & configuratione sua intellectum stupefaciunt, & solvunt Illa enim ita versatur in particulis rerum, ut fabricas fere negligat; reliquæ autem ita fabricas intuentur attonitæ, ut ad simplicitatem naturæ non penetrent; itaque alternandæ sunt contemplationes istæ, & vicissim sumendæ, ut intellectus reddatur simul penetrans, & capax*. Questa è la grand' arte di esaminare, e di comprendere la natura; in altro modo sarà misero, e scarso il profitto, quanto faranno state minute, ed umili le nostre fatiche; e la grand' opera di Dio guardata a quel modo cogli occhi d' una mente limitata, e ristretta parrà tanto piccola, quanto poco si capisce; quindi mille errori non meno nel comprenderla, che nel regolarla vacillante, ed inferma. Ma quegli, che non potrebbe facilmente comprendere il volgersi delle ruote della più grossa, o meno composta macchina di legno, o di metallo, potrà presumere d' intendere l' economia del corpo animale, opera sovrana del sommo Iddio, macchina la più
com-

composta, la più maravigliosa, di squisitissimo senso, e di stupende azioni fornita? Ah che lo studio di tutta la natura, non che quello delle meccaniche, e della Chimica, come già dissi, appena può bastare per conoscere appieno una sì alta divina fattura, la quale pure pretendiamo colla nostr' arte difendere, e sostenere; *qui naturæ vias non noverit*, disse ottimamente lo stesso Baccone, *quomodo is illi occurrere potest, eamque vertere*? Quanto dunque sono degni di riso quegli stessi, che pur ridono di coloro, che dall' Anatomia delle bestie, e delle piante procurano di trar lume per meglio intendere l' economia del corpo umano! L' uomo è alla cima della catena delle cose create, su per questa si dee salire a grado a grado per meglio comprenderlo. Il dissi, ed il ridico, una piena, sodissima cognizione vi vuole del corpo animale, e di sua economia, per intraprendere la nostr' arte, imperciocchè con quelle cognizioni, se de' contrarj, come si dice, la ragione è sempre la stessa, facilmente s' intenderanno i morbi, e meglio si potranno curare, cioè vo' dire, che si avrà una più luminosa, più soda Teorica, imperciocchè io per essa altro Teorica non intendo, se non quella scienza, per cui si dà ragione de' morbi, delle indicazioni, e de' rimedj, e non que' vani, ostentati, fastidiosi, e per lo più falsi ciancioni, che hanno fatto piuttosto l' obbrobrio, che la gloria, ed il vantaggio di questa per altro elegante, e nobilissima parte di nostr' arte, a modo tale, che da molti un Teorico villanamente
fia

sia ripreso come un ciarlone, ed impostore. Ma la Teorica non è se non ragione, e la ragione non è se non verità, e questa non può essere se non nuda, semplice, schietta, immutabile, perpetua; e perciò la vera Teorica non può essere se non colla maggior parsimonia di parole; ed è pure un martoro per li veri Teorici, che ne debban far molte per istruire alcuna volta quelli, che non hanno i mezzi di capire una conseguenza, perchè mancano di principj, i quali sempre dipendono da una serie di nozioni, che non si possono spiegare in poche parole. Non si può però negare, che l'una e l'altra medicina abbiano ne' primi secoli tratto il maggiore vantaggio dall'esatta osservazione di ciò, che in certi dati casi giovava, o nuoceva; ma il bene, ed il male nella nostr'arte sono spesso equivoci, se sempre alle stesse cagioni si rapportano, e convien confessare, che come evvi un sistema di parti, e d'azioni, egualmente vi debba essere un sistema di morbi. Ho definita la Teorica ragione de' morbi per le loro cagioni, ed effetti; ragione delle indicazioni per li varj modi degli effetti presenti, e possibili ad accadere; ragione de' rimedj per le lor varie azioni efficaci, insufficienti, od anco perniciose, ch'essi possono produrre secondo le varie cagioni, modi, od effetti de' morbi; e questi accadendo per ragione di una determinata struttura di parti, e di un determinato meccanico modo di azioni, e di morbo, si pretenderà sciogliere un tal nodo senza ragione di sistema, e di metodo? I gran Maestri sempre

pre si lagnarono , che la vita fosse breve , l' arte lunga , l' occasione veloce , e precipitosa , gli sperimenti pericolosi , difficili i giudizj , e ciò perchè i morbi sono tanto oscuri , e complicati , la natura umana sì delicata , debole , inferma , e ruinosa ; come dunque in sì breve vita , con fuggiasche occasioni , con pochi , incerti , mal giudicati sperimenti potremo sperare di riescire gran Maestri, quando i nostri sperimenti non sieno tratti dalla profonda contemplazione della Natura sana , e morbosa , sicchè se ne conoscano i modi , ed i termini ? Ma queste due nature hanno certamente i lor modi , e come dissi , meccanici , incostanti però , fatti morbosi , varj , ed equivocamente appariscenti ; bisogna esservi all' aguato , le regole variano come i casi , e bisogna variar con essi di pensiero , e di opra : in somma l' arte di medicare è tutta prudenza , e la prudenza è un' arte di accomodarsi al giusto , al congruo , al possibile , interpretando le circostanze di tempo , di luogo , e di persone ; e l' empirismo , che procede o con regole ristrette , perchè dubita della varietà del caso , che forse non v' è , o che temerario intraprende su di una falsa apparenza , qual ragione avrà di ergere sì orgogliosa la fronte , e disprezzare quelli , che si fanno un religioso dovere d' impallidire su i libri , e su i cadaveri , d' affaticarsi , e spendere in esperimenti , di logorare la mente , ed il corpo in meditazioni , perchè l' una e l' altra natura più chiaramente conoscano ? Dio Immortale qual cecità , qual orgoglio è questo ! I giuochi

chi stessi hanno le lor regole, e di quelle regole le ragioni, le quali secondo le varie combinazioni, e probabilità de' casi variano, e l'astuto intelligente giuocatore, che prevede i casi possibili, combina, muta, ripartisce, e sollecita la sorte, se pure ve n'è alcuna, che si possa sperare. Io non vo' dissimulare, che vi sieno casi terminati, limitatissimi, che in nessun modo possono variare, e sorprendere, ed a' quali può provvedere chiunque gli abbia alcuna volta veduti, quanto egli zotico sia, purchè capace di senso, ma dirò loro ciò, che disse Ippocrate, *Medicorum plerique malorum navium Gubernatorum mihi simillimi videntur, qui si tranquillo mari navem regunt, nemo eos peccare deprehendat, quod si eos vehemens ventus, aut tempestas oppresserit, jam omnibus manifeste constat eorum imperitia, & culpa fuisse perditam*, e se giungono a salvarla una volta fra la tempesta, neppure fanno come siesi salvata, e se non per replicate disgrazie, e fortune giungono a capirlo, se pure hanno acume d'ingegno per correggersi, e condursi in simiglievoli casi; imperciocchè neppure io non vo' negare esservi anco per la nostr' arte una certa forza, e perspicuità d'ingegno, colla quale alcuni per mezzo degli esempi prima osservati, e delle prove prima fatte sentono le minacce, ed i favori della natura, quantunque bene non ne conoscano il meccanismo, e come l'uomo capace, ed istrutto vede cose, che non può spiegare con parole; così essi sentono cose, le quali pure pienamen-

mente non capiscono, ed in fine se un gran Pratico invecchiando nell' arte si sostenne , e guadagnò applauso senza impostura , e senz' audacia , egli fu certamente dotato di un grande ingegno , e può alcuna volta errare , non perchè non vi pensi , ma perchè gli manca quella , per così dire , intuizione , che sola s' ottiene collo studio dell' una , e dell' altra natura . Ecco dunque provata la perpetua necessità del raziocinio , che pur viene in que' Pratici , quantunque men sostenuto , e meno sicuro , ed essi per lo più ogni altro modo di ragionare non curando , neppure , anco disprezzando , di quello vivono fastosi , ma esso non è se non una muta ristretta Teorica ; quanto dunque dovrebbero essi lodare quell' altra tratta dalla cognizione della natura , e chi la possiede quanto maggiori ottimi frutti non dovrà prometterli ? E se la storia delle varie Teoriche è quella de' più ridicoli , e de' più temerarij errori dello spirito umano , vi sarà forse ragione di condannarle tutte come inutili , e perniciose ? Ella è la Teorica uno studio sublime , ed amplissimo , una scienza di molte altre scienze composta , da' progressi delle quali essa dipende , e ne' primi tempi , quando i Maestri si applicavano a coltivare la Teorica sperimentale , ch'è l'una buona , le altre scienze , dalle quali si doveano trarre i maggiori lumi , ed ajuti , erano scarse , oscure , insufficienti ; per le nuove scoperte degli Anatomici , de' Chimici , de' Filosofi quella oscurità si diradò , si recò un nuovo lume , per cui molti errori sono stati tolti , e se

altri sono stati introdotti , ciò avvenne per l'immenfità , e somma difficoltà del soggetto ; ma il vedere , che in tutt' i ſecoli , in tutte le Nazioni Uomini ſavj , e d'alto ingegno ſi sforzarono di recarvi lume , e vel recarono , non è forse una prova della ſomma neceſſità di averne alcuna ? E dirolla in fine la maſſima prova della neceſſità della Teorica , quantunque ſia una prova , che ci avviliſce , e diſonora : ſe alcun malato non men tormentato , che curioſo del mal , che ſente , interroga certi Maeftri ſulla ragione , e ſu i modi del ſuo male , quelli gli danno per contentarlo ſpiegazioni d'ogni ſorta , e per lo più vane , ſtravaganti , e ridicole , delle quali eſſo contentandoſi , moſtra d'eſſere ſciocco , e credulo ; ma quelli non le darebbero pel loro onore , e per l'amore della verità , ſe poteſſero perſuadere un uomo quantunque ſciocco , eſſere ogni Teorica , ogni raziocinio inutile ; nè mai declamano contra la Teorica , ed i raziocinj , ſe non quando un Competitore capace loro ne preſenta quantunque modeſtamente una migliore , che non capifcono , o non vogliono capire . In fine ſe ſenza Teorica poteſſe l'arte giungere alla ſua perfezione , perchè mai dopo tanti ſecoli di ſperimenti non vi pervenne ? Infiniti ſono i Pratici , pochiſſimi i Teorici , e ſe qualche bene ſi è fatto , dicano i Pratici , ſe fu per loro ſoli , dicano , e ne diano prova . Operare coll'eſempio , e colla ragione non farà più lodevole , e più ſicuro , che col ſolo cieco inconfiderato eſempio ? Se ſiam ciechi , farà
pru-

prudenza gettare il bastone , e correre una strada , che non si potrà conoscere se non dopo aver provati con nostro danno mille pericoli; e se pure una volta se ne conoscano i viottoli , il primo palo , che vi si pianti , ci dia impaccio , e pericolo ? Vedete dunque , Giovani amatissimi , quale debba essere il vostro studio per intraprendere a curare la vita degli Uomini ; un'arte , che trae la sua difficoltà dall' eccellenza del soggetto , dalla molteplicità , incostanza , e varietà de' casi , non puote mai essere un'arte di semplice inconsiderata speranza , e se alcuna volta tuonerà alle vostre orecchie la voce d'alcuno , che condanni i vostri studj , ch'esso crede inutili per la pratica , non lasciate la magnanima impresa , e rispondetegli con Celso : *Quamquam multa sint ad ipsas artes proprie non pertinentia , tamen eas adjuvant excitando Artificis ingenium . Itaque ista quoque naturæ contemplatio , quamvis non faciat Medicum , aptiorem tamen Medicinæ reddit , profecto verisimile est , & Hippocratem , & Erasistratum , & quicumque alii non contenti febres , & ulcera agitare , rerum quoque naturam ex aliqua parte scrutati sunt , non ideo quidem Medicos fuisse , verum ideo quoque majores Medicos extitisse .* Il ripeto però , perchè non vo' dissimulare le difficoltà , e per così dire la povertà del soggetto , che dovrebbe una volta essere ricchissimo , quantunque meglio si conoscano in questo nostro secolo i principj , i modi , e le forze della natura , nulladimeno tutto ancora non si conosce ; nè v'è speranza , che

si conoscerà, sendo dato a noi l'usufrutto piuttosto, che la scienza delle cose create, onde mai non si possa avere una teorica ad ogni caso, ad ogni quistione pienamente soddisfacente, e come ciò egli è verissimo, tanto vi prego più, gentili spiriti, di studiarla con retto giudizio, niente abusando nè della natura, nè del vostro ingegno. Guardatevi dalla seduzione per lo mirabile, dalla neghittenza, dalla presunzione; dopo certi studj, fatiche, ed applausi una certa persuasione, un certo orgoglio ne nasce, che di tutto presume, infinge, simula, e confonde; quindi errori, ed errori, per li quali l'arte si lacerà, mal si torce, e si disonora. Sentite del gran Cancelliere l'alta voce su i pregiudizj, e su gli abusi dell'ingegno umano in simiglievoli casi. *Quod mavult homo, id potius credit, rejicit itaque difficilia ob inquirendi impatientiam, sobria, quia coarctant spem, altiora naturæ propter superstitionem; lumen experientiae propter arrogantiam, & fastum, ne videatur mens versari in viliibus, & fluxis; paradoxa propter opinionem vulgi, denique innumeris modis, iisque interdum imperceptibilibus affectus intellectum imbuunt, & inficit.* Meglio sarebbe non averne alcuna teorica, che averla tale, che conduca alla presunzione, all'impostura, alla temerità, agli errori. *Inveniendum, non fingendum est, quod Natura ferat.*

Felici voi, se a quel modo istrutti pienamente dell'Anatomia, della Fisiologia, e con una luminosa, schietta Teorica lo studio della pratica intrapren-

prenderete , ella vi riuscirà meno difficile , e meno lunga , voi maggior onore ne trarrete , e la patria maggior vantaggio . Allora vedrete i morbi in un certo sistema ; non ne confonderete le cagioni , e gli effetti , ed in fine , come meglio li conoscerete , con maggior fiducia , efficacia , e prestezza potrete curarli . Ma infelici voi , se da que' lumi di scienza tanto orgoglio traeste , come alcuna volta accade , onde disprezzaste lo studio della pratica , e delle operazioni , studio , che pur troppo sovente agli spiriti pasciuti , e gonfi delle vaghe maestose idee dell'altra scienza pare fastidioso , arido , e di poco vantaggio , perchè tutto già si crede compreso , costruito , e terminato , onde audacemente si presume . Eh no la multiplità , e la varietà de' casi è presso che infinita ; bisogna dunque leggere quelli , che gli hanno osservati , e descritti , e come un Capitano sarebbe giustamente accusato , e ripreso d'ignoranza , e di negligenza , fendosi lasciato vincere dal nemico con uno stratagemma , che poteva anch'esso aver letto nelle Storie , parimente un Cerusico , che alcun caso abbia mal condotto , che potea pur leggerlo , istruito ch'egli era per distinguere , e conoscerlo , se pure non variava , confuso rimarrà , ed avvilito , e questo studio egli è tanto più utile , quanto egli è vero esservi casi , per li quali la Teorica sola pienamente non fornisce . Ma questo studio degli Autori quanto mai è negletto , e disprezzato ! Per lo più pochi libri de' moderni formano lo studio d'un Cerusico , molti

anco si stimano ricchi, se hanno le poche, lacere, maculate carte, che hanno tratte dalle Scuole. E pure se penetriamo con iscrupolosa, disappassionata diligenza nella Storia della Chirurgia, sciocca, e odiosa ci parrà la presunzione di coloro, che non avendo mai letti gli Antichi, lo studio ne abborriscono, e ne condannano. Certamente sarebbe assurdo, ed ingiurioso pretendere, che i Moderni abbiano niente contribuito alla perfezione della Chirurgia; ma però niente più ci umilierebbe, e ci dimostrerebbe il merito degli Antichi, come una sincera storia della Chirurgia antica, e moderna. Holla io fatta questa storia, ed attonito rimasi, umile, e confuso, veggendo in non molte pagine tutto raccolto il nuovo, il bello de' Moderni, per cui alcune Nazioni vanno fastose, ed oso dire col celebre Bernard, che i Moderni, perchè ebbero maggiori lumi dell'economia animale, hanno solamente ornate, poste in miglior luce, e rese più facili le invenzioni degli Antichi, ma poco, o nulla hanno aggiunto di nuovo, e di sorprendente; sia che gli oggetti di nostr'arte cadendo sotto i sensi, quelli gli abbiano tosto pienamente veduti, o che poi fattasi la divisione de' Medici, e de' Cerusici, la maggior parte di questi sprovvista di scienze sia caduta nell'ignoranza, e nell'Empirismo; certamente il piccol numero di buoni Scrittori di Chirurgia paragonato al grandissimo numero, che v'è in ogni altr'arte, o scienza, è una prova evidentissima del poco profitto, che vi si è fatto:

to:

to : nulladimeno secondo alcuni troppo ancora abbondano i libri, imperciocchè dicono essi, in Chirurgia vi sono molti metodi, che non si possono comunicare, ne' quali ciascuno dee essere condotto dal proprio giudizio, e sagacità, que' metodi non si trovano appresso alcuni Autori, ch'essi hanno forse veduti; quindi condannano ogni lettura come inutile, e principalmente quella degli Antichi, i quali certamente non hanno scritto per gl'ignoranti, e scemi d'ingegno, che orgogliosi, pertinaci, e disprezzanti non vogliono sentir consiglio, o autorità. E pure chiunque avrà fatto studio degli Antichi, ed avrà occasione, e sagacità d'osservare nell'esercizio la lor dottrina, dovrà confessare, ch'essi piuttosto si debbano leggere, sendo più esatti nella descrizione de' segni patognomonici, più attenti, e più precisi nella distinzione principalmente delle varie specie di tumori, ed ulceri; e se la nostra età ha abbandonati alcuni metodi superflui, o disadatti, questi neppure si possono provare essere di quella maestosa antichità, ma de' barbari secoli inferiori, quando le arti, e le scienze erano esse stesse, come le Genti, barbare, ed incolte; nè anco possiamo trar gloria di alcune operazioni novellamente introdotte, se l'onta ci rimane d'averne molte altre abbandonate utili, e di gran perizia, non che di ragionevole coraggio. In fine s'egli è certo, che la luce, che rischiarisce la nostr' arte, è il frutto d' infinite osservazioni, ed esperimenti, come mai un sol uomo colla sola propria esperienza potrà sperare di

chiaramente vedervi? Bisogna necessariamente raccogliere le osservazioni sparse nelle opere de' nostri Predecessori, e de' nostri Contemporanei, senza il quale studio l' Uomo del più grande ingegno rimarrà un Pratico presuntuoso, che i suoi limiti non conoscendo, o disprezzando correrà temerariamente qualunque sorte; e veramente entrando nell' esercizio dell' arte senza conoscenza degli esempi, e de' precetti degli Autori antichi, e moderni, con qual presunzione potrà sperare in breve vita di elevare egli solo un edificio, che costò tanti secoli di osservazione, e di studio, se anco ei non potrebbe vivere tant' anni, ed in un così ampio esercizio da poterne vedere la millesima parte? Le riflessioni, le combinazioni, che hanno affaticati tanti sublimi ingegni si presenteranno forse tutte schiette, e non confuse ad un uomo di corta vita, ed occupato da infiniti differenti oggetti? Quale sarà dunque l' arte nostra, se l' intraprendiamo sprovveduti delle ricchezze di tanti Maestri, e Scrittori? Un abbozzo disprezzevole, insufficiente, che la vanità, l' opinione, la seduzione, e la Politica sole potranno coprire col nome di abilità, e di speriienza, di riputazione, e di talento; gli oggetti, che bisogna intimamente comprendere, per esserne sicuri in pratica, passano sotto gli occhi con una velocissima successione; l' Uomo non avvertito, o non li vede, o li travede oscuramente, e rimane incerto; le varietà non distingue, dubita, e si confonde, in fine dirollo,

Artem experientia fecit

Exemplo monstrante viam.

Ma

Ma questo studio dee essere continuato , e sono pur degni di riprensione quelli , che tosto esciti delle scuole , ed avanzati con qualche fortuna nella pratica , lo studio tralasciano de' nuovi libri ; che se l' arte ogni giorno si perfeziona con nuove scoperte , nello spazio di pochi anni essi ignoreranno cose notissime agli scolari ; le altrui scoperte , e fatiche , faranno fatiche , che dovrebbero ancora intraprendere , e senza un nuovo studio la lor dottrina una volta pienissima parrà poi scarsa , ed insufficiente , e dovranno averne rossore . Vi spaventa forse , Giovani amatissimi , e vi stordisce l' ampiezza degli studj , che vi proposi assolutamente necessarj per un' arte , che da molti limitatissima si crede , semplicemente meccanica , vile , ed abietta ; e pure il più difficile , ed il più importante ancor vi rimane , cioè l' osservazione de' morbi su i viventi ; a questa tutti quegli studj si debbono volgere , e se una certa perspicuità d' ingegno , e sottigliezza di sentimento non vi assiste , quelli faranno per voi ricchezze sovente inutili , e forse anco perniciose , perchè alcuna volta sedotti da una certa illusione di sentimento , e di ragione , caparbj rimarrete pertinacemente nella vostra opinione , che forse sarà poi smentita dalla Natura , o vi troverrete sovente tra una vana speranza , ed un vano timore , ed in alcuni casi rideranno di voi quelli , che non avranno altro merito , che di aver avuti prima di voi occhi per vederli . Un Pittore quantunque abbia studiata l' Anatomia per sapere quali sieno le proporzio-
ni ,

ni, e la simmetria de' membri, pure se vuole sulle tavole pingere figure esatte per certi caratteri, ed azioni, convien ch'egli abbia davanti gli occhi la pura, semplice, schietta Natura, nè giova, ch'egli conosca Uomini, animali, piante, architettura, ed arredi, se facilmente puote errare, quando la sua mente non sia fissata, ed il suo pennello diretto dalla presenza degli oggetti. Così un Cerusico dee osservare i morbi su i viventi, dopo che ne avrà lette le storie su i libri: imperciocchè su questi tutto è in ordine, ed in limite, evvi un certo sistema di descrizione, che fa la gloria dello storico perspicace, sincero, ed esatto; ma nel furore, e nella perturbazione di alcuni morbi, che dovrete trattare, certi sintomi saranno confusi, o meno appariscenti tra la moltitudine di molti altri, o non vi saranno sensibili, o neppure ne dubiterete, quantunque sieno i più degni di osservazione, o di rimedio; vi vuole dunque un certo costume di vedergli, e di sentirgli, altrimenti se non dopo molti infortunj si comprenderanno ne' loro modi, ed accidenti; ed oh quanto sono questi varj, confusi, incostanti, fuggitivi, e precipitosi, se non si guatano con occhio cerviero, e con una perspicacissima attenzione di mente, che mai così bene si saranno capiti su i libri, come ce li mostrerà; e farà sentire la natura vivente, sendo principalmente per la confusa, oscurissima storia di alcuni morbi più che verissimo ciò, che disse Orazio delle azioni di Teatro:

*Segnius irritant animos demissa per aurem,
Quam*

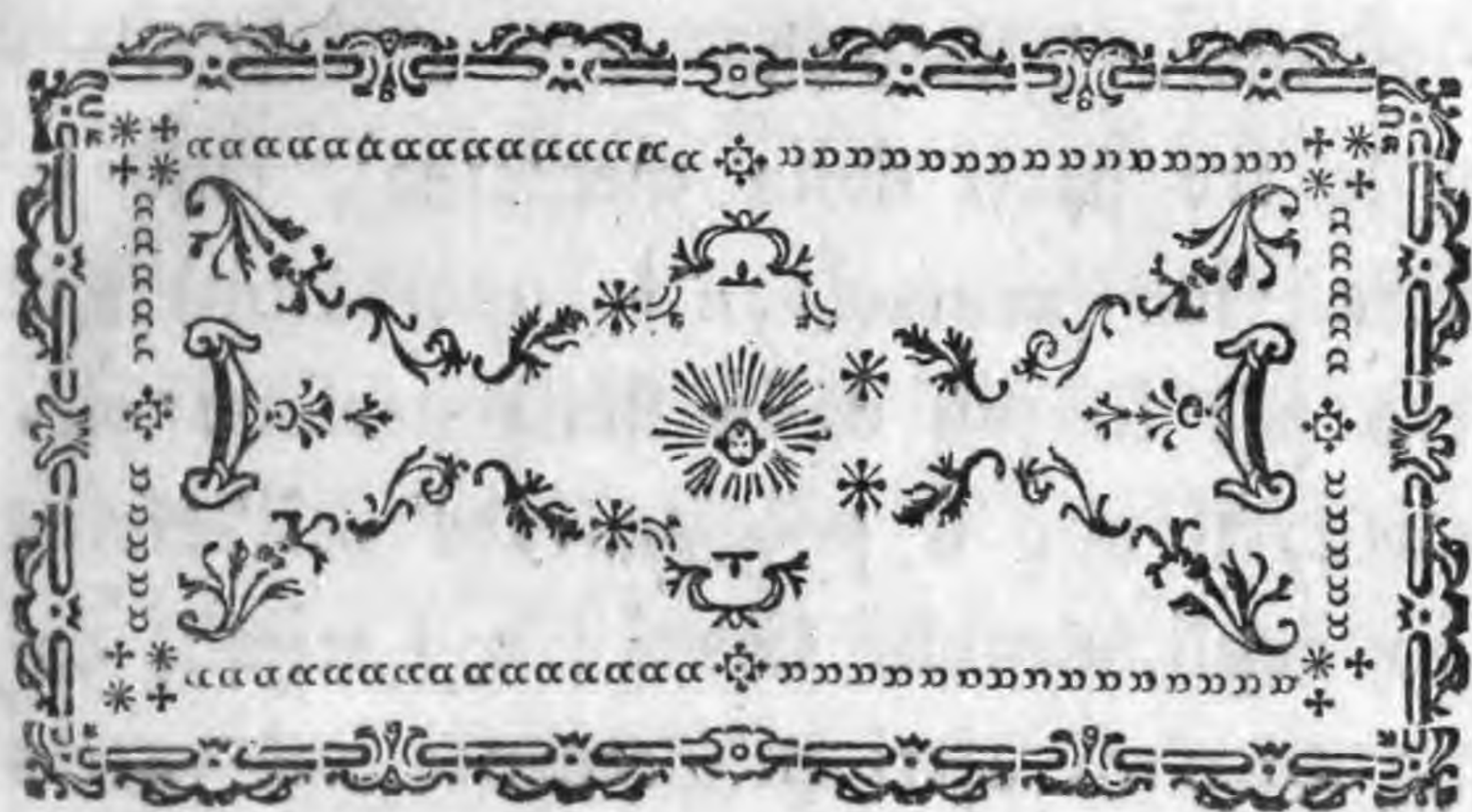
*Quam quæ sunt oculis subjecta fidelibus, & quæ
Ipse sibi tradit spectator.*

Anzi il fanno tutt' i Pratici , che vi è un certo senso , per cui le malattie si distinguono , e meglio si conoscono nella varietà , ed incostanza de' lor sintomi , ch' essi pure non possono spiegare , non che comunicare ; questo si sente , e per le ripetute successive sensazioni quel modo di sentire ne nasce , da cui procede un retto giudizio , al quale per lo più succede ne' casi ardui una giusta sorprendente , ma necessaria determinazione , che alcune volte tanto onora i gran Maestri : imperciocchè per quella inesplicabile sensibilità gli effetti oscuri , equivoci , varj , incostanti al lor ordine , e valore si riducono , utilmente si colgono , si rischiarano , e con ragione , e fiducia vi si provvede , perchè avvertiti una volta vi stiamo attenti , apparecchiatì a provvedervi : da' passati pericoli le vere indicazioni si traggono , che all' importante varietà si accomodino , e de' rimedj già tante volte provati avremo nè troppo fiducia , nè troppo timore : ferme , coraggiose , magnanime saranno le nostre determinazioni , o irreprensibile il nostro abbandono . Lungi saranno i fantasmi , e le illusioni , ed opereremo per ragione , e per sentimento da molti ben giudicati esempi animati , o ritenuti . E quest' autorità dell' esempio è tanto necessaria , che i Giovani nell' arte , se sono onesti , quando qualche caso arduo , sorprendente abbiano a dirigere , con somma sollecitudine , ed ansietà d' ani-

animo volgono tutt'i libri, ne'quali storie de'morbi sieno scritte per trovare quello, che ora debbono trattare, del quale o meno capiscono, o dubitano, perchè per la prima volta il veggono. Quanto dunque è condannevole, e perniciofa la negligenza di quei, che usciti delle scuole gonfi di scienza, e di dottrina questo esercizio negligeramente, e quasi con disprezzo intraprendono? Della necessità dell'esercizio pratico per le operazioni della mano, crederci di abusare di vostra pazienza, se volessi farne parola. Ognuno per se può capirlo, ed è pur tempo ch'io finisca Avete dunque sentito, Giovani amatissimi, quanto studio, quanta fatica, quanto ingegno, e sentimento vi voglia per riuscire in quest'arte? Se ne paventate l'alta impresa, io ancor più ne pavento, che pur debbo condurvi, e solo mi consola, che viviamo in una Città, ove i Maestri sono molti, ed eccellenti, che si può dire essere tante le scuole, quante le lor case, e gli Spedali, sicchè da loro possiate imparare quel, che io forse non potrei insegnarvi. Ma pria di terminare, debbo ancora avvertirvi colle parole del celebre nostro Leonardo Botallo di quella generosità, onestà, ed ingenuità di animo, per cui l'arte tanto si onora. Siate pure di tutte le parti dell'arte istru-
ti. Impedimento iis sunt, dic'egli, soporosa desidia,
vel præceps audacia, vel sordida avaritia, vel quæ
ab hac prodeunt, nempe vel nefaria, virulentaque
invidia, vel inanis, tumidaque gloria; ignaviam,
artisque imperitiam fovet desidia, artis limites te-
mnit

mnit præceps audacia , in pecuniam , non in patientium commoda irruit avaritia , per fas , & nefas invisum perdere invidentia vigilat , fucata , ac inutilia veris , atque utilibus præfert ventosa gloria ; qui fieri igitur potest , ut recte procedat ars , ubi artifex horum alicui se dederit ? Ed io oso dire essere non meno necessaria l'onestà , che la perizia. Egli è vero , che intraprendete un' arte , il cui esercizio è fastidiosissimo , perpetuamente tra gli orrori de' morbi , e le querele de' malati , sovente infastiditi da importune , indiscrete questioni , tormentati nell'aspettazione , afflitti dalle disgrazie inaspettate , e mal giudicate dal volgo , con interminabile fatica , correndo dietro ad una qualunque sorte , che forse non verrà mai felice . Ma qual sarebbe la vostra pretensione , se Ippocrate , il grande Ippocrate , a cui Serse Re della Persia aveva una volta proposti vasti tesori , e sommi onori , ebbe anch' egli ad esclamare negli ultimi suoi anni : *Ego sane quantumvis senex plus reprehensionis , quam honoris ex arte mihi consecutus video :* ma come scrisse Galeno : *ne illud quidem præclarum est ex arte parare divitias , sed talem potius artem scire , quæ fracta navi simul cum Domino enatet .* Consolatevi colla persuasione di vostra coscienza , che vi assicuri d' aver fatto il vostro dovere . Non siate orgogliosi nella prospera fortuna , neppure paventate dell' avversa ; ed ove nessuno interno sentimento vi riprenda , ricordatevi di ciò , che scrisse Baccone : *Medicus , & fortasse Politicus vix habent actiones aliquas*
pro-

proprias , quibus specimen artis , & virtutis suæ liquido exhibeant , sed ab eventu præcipue honorem , aut dedecus reportant iniquissimo prorsus judicio ; quotus enim quisque novit ægroto mortuo , aut restituto , item Republica stante , aut labante , utrum sit res casus , an consilii ? Fit itaque sapiissime , ut Impostor palmam , Virtus censuram referat ; quin ea est hominum infirmitas , & credulitas , ut sæpe Agyrtam , aut Sagam docto Medico præponant . Siate studiosi , ingenui , e forti : non mancate alla volontà del CLEMENTISSIMO MONARCA ; all'aspettazione della patria con una negligenza degna d'ogni riprensione , e gastigo ; e se alcuna speranza dovete avere , ponetela in questo Eccellentissimo Magistrato , il quale come dee proteggere i vostri studj , egualmente difenderà il vostro merito .



P R E F A Z I O N E .

LE malattie del corpo animale si possono guarire o colla dieta , o co' rimedj interni , o esterni , o colle operazioni della mano . Ma le malattie sendo sempre le stesse , ed il luogo solamente facendone la differenza , chiaramente si vede , che i fonti per comprendere i modi meccanici de' morbi, dovunque essi sieno , e per trarne le indicazioni, dagli stessi principj debbono procedere della scienza del corpo vivente , sano , o infermo , e perciò non dee sembrar

brar maraviglioso che negli antichi tempi le tre parti della medicina , cioè la dieta , la Farmacia , e le operazioni fossero per lo più dalla stessa persona eseguite ; il che si può provare coll' esempio degli antichi Greci , e Latini , come anco di altri più recenti , dovendo noi pure confessare , che ne' secoli passati i migliori nostri Maestri sieno stati non meno Medici , che Cerusici , ed Operatori , per mezzo de' quali la Chirurgia prese i migliori fondamenti , nè declinò , se non quando i Medici non saprei dire se perchè afforti dalla immensità e difficoltà della loro scienza , o se per fastidio , ed ischiso abbandonarono la Chirurgia propriamente detta ad Uomini rozzi , ed incolti . Le operazioni debbono essere determinate dalla ragione , e questa si dee trarre dalla esatta conoscenza de' morbi ; nè però questa si può avere senza ottimi principj d' Anatomia , Fisiologia , e Teorica ; se-

con-

condo questi il miglior tempo si coglie, il miglior modo dell' operazione si adopera, i migliori rimedj si scelgono per prevenire, evitare, o correggere gli accidenti primitivi, o conseguenti. Quante volte i Cerusici si debbono lagnare, che alcuna lor egregia operazione non abbia buon fine perchè la Medicina interna non vi assista? Quante volte sono anco giuste le querele de' Medici, che da un Cerusico ignorante non possano ottenere gli ajuti della mano assolutamente necessarj in certi casi? Nel secolo passato la Chirurgia piucchè in ogni altra Nazione fiorì in Italia, ma pe' Severini, Falloppj, i Fabrizj d' Acquapendente, i Casseri, i Marchetti, i quali erano Medici, ed eruditi, e se ne' nostri tempi acquistò sì gran lustro in Francia, in Inghilterra, ciò fu perchè le leggi stesse obbligarono i Cerusici ad essere colti, e dotti! Poche sono le malattie, che ne' loro modi sieno talmen-

te invariabili, che gli stessi modi di operare non si debbano anco variare secondo il cangiamento fatto della figura delle parti, e secondo quello, che il morbo vi abbia aggiunto, o tolto; la qual cosa è sì vera, che le grandi operazioni, secondo l'opinione del volgo, come il mozzamento degli articoli, e simili, da alcuni Cerusici più facilmente, e felicemente si possono eseguire, che semplici aperture di ascessi, seni, o fistole, per le quali spesso più giova il giudizio dello spirito, che la destrezza della mano. Il costume non ha mai fatta la scienza, ma per questa si è sempre migliorato il costume. In fatti quante volte abbiamo veduti eccellenti operatori per pratica rimanere forpresi, irresoluti, e spaventati dagli accidenti, che poteano meno prevedere, e che sovente non credeano per anco possibili? Non accennerò i varj generi d'operazioni, perchè si vegga quanto sieno complicate, e varie; ma
per

per le cose qui soprad dette ho inteso di far sentire, come non si debba credere, che l'arte di operare possa essere sempre una semplice imitazione pratica, la quale quanto è necessaria nella maggior parte de' casi, altrettanto si trova insufficiente in alcuni, da' quali per l'ingegno e dottrina dell'Operatore può il malato trarre il maggior vantaggio, e l'arte il maggior onore. E' antico precetto, che le operazioni si debbono fare *tuto, cito, & jucunde*. Si faranno sicuramente quando si conoscano bene la natura, il tempo, ed il grado del morbo, che le richiegano, il temperamento, l'età, e le forze del soggetto, che le permettano; in ogni altro caso meglio è, ch'egli muoja per le forze del male, che del rimedio, se pure non si dovesse tentare una operazione con dubbioso evento, piuttosto di restare inutili, e forse riprensibili spettatori della morte crudele di quel soggetto. Quando il Cerusico abbia fat-

ta pratica su cadaveri del meccanismo dalle operazioni, e conosca la struttura naturale, e viziata dalla parte, su cui dee operare, può imprendere con maggior fiducia, e sicurezza ogni operazione. Il massimo pregio della Chirurgia egli è, che i suoi effetti sono evidentissimi, ed è certo, che ad essa ne' diversi casi possono mancare più tosto gli spazi, che i modi per operare, ma se lo spazio è sempre mai uno, limitato, circoscritto, fuor del quale penetrando il ferro, può apportare se non una morte crudele, altri gravissimi danni di mutilazione, deformità, storpiatura: immaginiamoci un Cerusico ignorante di Anatomia, che alza la mano armata di un ferro, e taglia, e scinde incerto dove penetri; qual pietà non ci moverebbe per trarre quell' infermo da mani sì pericolose, e forse micidiali? Ed è pur vero ciò, che scrisse Galeno, che per l'ignoranza dell' Anatomia possiamo essere troppo timidi

anco nelle operazioni ficure , temerarj , ed audaci nelle più difficili , e dubbiose. Giovano non meno per la ficurezza delle operazioni gli strumenti della miglior tempra , e struttura , l'abbondanza , e l'esattezza degli apparecchi . *Instrumentorum apparatus magis ad usum* , scrisse Platnero , *quam gloriosam ostentationem compositus sit* . Sieno essi semplici , puliti , esatti ; questi , e tutte le altri parti dell'apparecchio , che debbono servire per l'operazione , e dopo essa fatta si riveggano prima d'intraprenderla . Secondo la maggiore , o minore difficoltà dell'operazione , si scelgano assistenti più , o meno intelligenti dell'arte , l' opera de' quali possa essere utile per quelle cose , che l' Operatore non potrebbe tutte da se solo eseguire , e sarebbe pur degno di gastigo quel Cerusico , che per non dividere con altri la gloria della operazione , meno esattamente operasse , o facesse soffrire al malato maggior dolore ,

il quale anche non farà sempre il maggior male, che ne possa accadere. Si collochi il malato in una situazione, non meno comoda per esso, che per lo Cerusico; sieno distribuiti gli Assistenti con giusta economia, ed esattezza, si allontanino gli spettatori inutili, incomodi, pericolosi, *fat cito, si fat bene*, dice il Proverbio; e per far bene bisogna operare col modo più facile, più preciso, ed esatto, seguendo i modi, e le vie, che possono con maggior facilità, e conseguentemente con maggior prestezza (nè l' una dall' altra va separata) condurre al fine prefisso. Siccome i dolori delle operazioni sieno secondo la maggiore, o minore quantità de' tagli, e de' movimenti di parti, ed i malati, i quali per lo più già soffrono prima di essere toccati, ignorano anco quanto, e come sopra di essi si debba operare, il Cerusico con quanta maggior prestezza possibile dovrà compiere la sua operazione, e toglier-
gli

gli le angosce , e dolori dello spirito , i quali sono sovente maggiori di quei del corpo. Ma per boria, e ciurmeria non si operi mai con tanta prestezza , che meno esattamente si eseguisca il necessario . *Sat cito* , torno a dire , *si sat bene* . Se per desiderio di far prestamente, e dato segno di aver compita l'operazione, il Cerusico si accorgesse di aver tralasciata alcuna cosa, per cui l'operazione fosse meno compita, poco onesto farebbe, e forse avrebbe a pentirsi con suo danno , e vergogna , se la riserbasse ad altro tempo ; che non sempre si può far credere ciocchè si farà nel giorno seguente , non essersi potuto fare nel tempo della prima operazione, e perciò se anco dovessimo sembrare aspri, e crudeli per compiere secondo l' uopo la operazione, non si risparmino i tagli, ed i dolori, che la più gran lode del Cerusico farà sempre d'aver operato esattamente; e la nostra dolcezza, la sciocca timidità, e

condescendenza, quando non avessimo pur fatto il necessario, farebbe medesimamente condannata da quello stesso pusillanimo infermo, che ce n' avea pregati: e per esperienza è sempre vero ciò, che scrisse Celso lib. 3. cap. 4., che per ordinario suol recare del pericolo tanto la troppa fretta, quanto la giocondità. Nè il *jucunde* vuol dire se non col minor dolore, che sia possibile, la qual cosa, per quanto si può, si ottiene coll'operare prestamente, ed esattamente, che altra dolcezza non può promettere la nostra Chirurgia. Il Chirurgo, scrive Celso nella prefazione del lib. VIII., dee essere intrepido d'animo, senza misericordia, in modo che voglia la salute di colui, sul quale opera, non che mosso dalle grida di esso, o si affretti più di ciò, che conviene, o tagli meno del bisognevole, ma dovrà operare ogni cosa non altrimenti, che se niente potessero muovere i lamenti degli altri. In ogni ope-

razione suole essere definito ciò , che si debba , e si possa fare ; ma non di rado sono possibili ad accadere gravissimi accidenti , ed il Cerusico onesto , e capace non può alienarne la mente , d' onde quella fermezza d' animo , che non è crudeltà , come alcuni sciocchi credono ; e l' ha più facilmente quegli , che capisce ciò , che dee faré , e sappia farlo : egli è allora afforto , ed ha lo spirito tutto a sua operazione ; d' onde dipende la sua intrepidità , per la quale l' operazione può riescire più vantaggiosa a quel malato , che forse crede il Cerusico crudele . Egli è però vero , che bisogna operare con quella leggerezza , eleganza , e dolcezza possibile , per cui si risparmino que' dolori , che potrebbonsi muovere per la sola durezza , inattenzione , e per così dire disprezzo della carne umana . Arcagato fu scacciato da Roma quasi fosse un carnefice per l' asprezza , e crudeltà , ch' egli avea nelle operazioni . E perchè il fer-

ro,

ro , ed il fuoco , i quali pure sono i mezzi più efficaci , e ficuri di nostra Chirurgia , movono sempre mai terrore a' malati : quanto il Cerusico dee essere fermo , e coraggioso nel proporli quando sono gli ultimi , ed unici , egualmente nell' eseguirli dee essere manierofo , e dolce , perchè non sembri , ch' egli ami i clamori de' malati , lo spandimento del fangue , lo spettacolo delle operazioni , come alcuni furiosi le zuffe , ed i duelli.



TRATTATO


DELLE OPERAZIONI

DI

CHIRURGIA.

CAPITOLO PRIMO.

Delle Cuciture.


 A cucitura si divide in secca , ed in cruenta ; la secca , volgarmente detta le colle , dee piuttosto annoverarsi tra le fasciature , e di questa qui non ne faremo parola . La cruenta , la quale si fa con aghi , suole dividersi in soppressiva , ritenitiva , ed unitiva . La soppressiva , già da lungo tempo andata in disuso , facean-
 la

la gli Antichi con punti stretti, continuati, ed a soprammano per sopprimere l' emorragia, mercè la stretta approssimazione delle parti. Cucitura ritenitiva dicesi quando si danno uno, o più punti ad alcuni lembi stravoltati, e pendenti da una ferita ampiamente lacerata. Unitiva è quella, che si fa per rimarginare, ed unire, quanto più presto sia possibile, una ferita, e questa si divide in intercisa, incavigliata, ed intortigliata.

La cucitura soppressiva è andata in disuso da poi che abbiamo mezzi più efficaci, e sicuri per sopprimere l' emorragia. La contenitiva di rado è necessaria, potendosi facilmente colle compressioni, e bendaggi approssimare i lembi, e ritenergli; e se abbisognasse alcun punto, si darà colle stesse cautele, come per la unitiva, ed a punti separati. Sendo dunque una ferita recente senza perdita di sostanza, emorragia, infiammazione, contusione in parte carnosa non facilmente irritabile, nè troppo valida nelle sue contrazioni, nè troppo mobile, monda da grumi di sangue, da ogni altro corpo straniero, per far la cucitura intercisa si collocherà la parte in modo, che i muscoli recisi sieno rilassati; ed in sito comodo pel malato, e pel Cerusico, che dee operare; secondo la maggiore, o minor lunghezza della ferita, si farà un maggiore, o minor numero di punti alla distanza di sei, otto, dieci, dodici linee l' uno dall' altro più, o meno secondo la stessa ampiezza, e figura della ferita, si avvicineranno le labbra, si designeranno sopra
amen-

amendue i punti, i quali corrispondono a maggior distanza del labbro, quanto più profonda è la ferita, e sono più forti i muscoli recisi, a quattro, a cinque, o a sei linee più, o meno. Un Assistente terrà le labbra della ferita avvicinate, che si corrispondano, in modo però, che si possa ancor vedere il fondo; s'ella è profonda si dovranno usare assai più, o meno curvi secondo la profondità, e figura della ferita; il Cerusico adatterà l'ago tra l'indice, e'l dito mezzano come in un solco, che la punta avanzi oltre quella del dito mezzano, stenderà il pollice sopra la parte men curva dell'ago, e mentre l'Assistente tiene avvicinate a livello, e ferme le labbra della ferita, egli appoggerà sulla parte colle due ultime dita, e comincerà a pungere sopra un labbro penetrando un poco obliquamente nel fondo della ferita, dove giunto porterà l'altra sua mano, e l'applicherà di piatto sull'altro labbro per tenerlo maggiormente fermo; farà uscire l'ago dall'altro lato, pel fondo della ferita dall'altro lato, e ad egual distanza, ed a questo modo si daranno i punti quanti faranno necessarj. Questi si debbono dare secondo la direzione delle fibre de' muscoli, sieno essi stati trasversalmente, ed obliquamente recisi. Se la ferita fosse stata fatta in isbieco, da quel lato, dove non vi è lembo, si pugnerà colla cautela sopracennata a tre, quattro, o sei linee dal margine della ferita, ma nel suo fondo si condurrà l'ago molto vicino alla base del lembo per avvicinar-

narlo maggiormente, e non lasciarvi sotto una cavità; il primo punto de e sempre darli alla parte più mobile del muscolo, e questa si terrà ferma dall' Assistente, sino che sieno fatti tutt' i punti, e se la ferita fosse singolare, il primo punto si darà all' angolo, o agli angoli, per l' avvicinamento de' quali la ferita si ridurrebbe più tostante, e più comodamente al contatto delle labbra, cominciando però dalla parte opposta, se fosse la men mobile, per poter poi meglio passare sotto l' angolo, come dicemmo per la ferita in isbieco; si eviteranno nel condurre gli aghi i tendini, i nervi, ed i vasi, che potrebbero essere in vicinanza della ferita. La punta dell' ago, che trafora, ed esce fuori dall' altro lato, quando sia uscita sino alla sua maggior grandezza trasversale, si chiuderà tra due dita dell' altra mano per sostener l' ago, che non vacilli, e si trarrà fuori adagio adagio con moto uniforme traendolo, e volgendolo secondo la sua curvità per non ismuovere le labbra, e si trarrà il refe, sino che dall' una e dall' altra parte della ferita ve ne sia una porzione sufficiente per fare i nodi. Questa cucitura se si facesse con un ago solo munito con un lungo proporzionato refe, questo si taglierà in parti eguali dopo che sieno tutti dati i punti quanti abbisognano. Se fossero necessarj tre punti, quello di mezzo si dovrà sempre dare il primo; se si debbono fare solamente due, si faranno a distanze eguali dall' estremità della ferita; di rado sono necessarj quattro punti. Se la ferita fosse in forma di T,
o di

e di \dagger , si debbono dare solamente due punti, uno de' quali si comincia alla parte inferiore d'uno de' lembi del T, o della \dagger , e trapassando all' altro lembo si fa uscir l'ago alla sua parte superiore, ed a questo modo si trapassano i lembi dall' altra parte, cominciando dal superiore, e venendo ad uscir all' inferiore, e si taglierà il refe per annodarlo sul corpo del T, o della \dagger ; e se questo per la sua lunghezza non istesse unito, si darà un punto traverso nel luogo più convenevole. Dati tutt' i punti necessarj, si raccomanda all' Assistente di tener le mani a piatto lateralmente accanto la ferita, e di approssimare le labbra quanto più esattamente potrà, rendendole ben rimarginate, ed a livello, il Cerusico prenderà i due estremi del refe di mezzo, e trarrà l' inferiore verso il superiore per annodargli insieme alla parte superiore della ferita, prima con un nodo semplice, ed appiattito, poi con un cappio. Evvi che dopo aver fatto il primo nodo consiglia di applicarvi sopra un picciol cilindro di taffetà per farvi poi sopra il cappio. I nodi non debbono farsi troppo stretti, che non si rovescino i lati della ferita, ma essi debbono restare alla medesima altezza, uniformi in un medesimo piano, vi si pone sopra una faldella spalmata di qualche balsamo, lungo i nodi si applicheranno due pezzi di tela sottile di un sol doppio, e sopra la parte una compressa quadra colla fasciatura. Alcuni per sostenervi la cucitura, onde le labbra non si contraggano contra il refe vi applicano le collette, o vi fanno anco la fasciatura

ra unitiva, quando la parte il permetta; si collocherà in fine la parte in positura convenevole, nella quale i muscoli senz'azione non possano smovere, e trarre le fila.

Quando essi muscoli sono stati profondamente recisi, e potrebbero facilmente essere sollecitati alla contrazione per porvi una maggior resistenza, suol farsi la cucitura incavigliata. Per questa i punti si debbono dare colle stesse cautele come quelli dell'intercisa, se non che il refe debb'esser fatto di quattro fila, che formino un'ansa ad una dell'estremità, o vi si farà un nodo per formarvela, se non v'è pel raddoppiamento delle fila. Dati tutt'i punti necessari, e distese le fila sopra le parti laterali della ferita, colla pressione si avvicineranno le labbra, che sieno ben rammarginate, si avranno alcuni cilindri fatti di taffetà avvolto strettamente, ed incerato, quali sieno poco più lunghi della ferita, grossi quanto una penna da scrivere, ed affatto lisci; si passa uno di questi cilindri nelle anse delle fila, che sono tutte da una parte, si trae il refe del punto di mezzo dall'altra parte, sicchè il cilindro giunga ad appoggiare esattamente contra il labbro della ferita, si traggono consecutivamente gli altri due estremi fino che il cilindro appoggi egualmente di tutta sua lunghezza, allora si comanda ad un Assistente di contener le labbra della ferita parallele, ed a contatto quanto più esattamente si possa, applicandovi di piatto ambe le mani sue; il Cerusico dividerà alla parte più alta della ferita le quattro fila in due, e vi applicherà tra mezzo l'altro cilindro, che appoggi
ben

ben contra il labbro superiore della ferita , e vi farà sopra un semplice nodo col cappio , si dee sempre annodare quel di mezzo il primo ; si medicherà poi la ferita , come abbiamo detto qui sopra . Perchè per la pressione laterale de' cilindri , che qualche poco si approfondano , i labbri della ferita alcune volte s' innalzano , e lasciano una fessura , alcuni consigliano di fare ciascun punto con un refe a sei doppij , nell' ansa di quattro d' ambi i lati vogliono che si mettano i cilindri , e gli altri due s'attraversino sopra la faldella , ed una lunghetta proporzionata , che si faranno messe sopra la ferita , e s' annodino sopra il labbro superiore di essa ferita , che così comprimendola dovrà restare maggiormente rammarginata ; acciocchè i nodi , ed i cappi non s' indurino , s' ungeranno con qualche pomata , e si terranno le fila voltate , ed ordinate in modo , che non si possano smuovere , nè distrarre ad ogni medicatura . Da principio le fila in ogni cucitura non debbono stringer molto , che farebbe minor male doverle poi stringere quando fossero troppo lasse , che rilassarle quando troppo stringessero ; perciocchè allora la ferita sarebbe dolorosa , infiammata , e tumefatta , che non basterebbe forse di rilassare le fila , che bisognerebbe anco reciderle , ed abbandonare la ferita alla suppurazione . Quand' anche questi accidenti non accadessero , sarà attento il Cerusico , se dall' estremità più declive della ferita vi gocciola alcuna serosita , o materia , che allora dovrebbero sciorsi le fila , perchè dal fondo della feri-

ta scaturendo la suppurazione , o quella non si riunirebbe giammai , o quivi si farebbe un seno .



C A P I T O L O II.

Della Gastrorafia , e della cucitura degl' intestini .

LA Gastrorafia è una cucitura incavigliata , la quale si fa alle ferite penetranti dell' addomine ; sovente di queste ferite , quanto poco grandi sieno , escon fuori l' omento , ed alcune parti d' intestini , i quali pel loro volume , e tumore sogliono talmente riempire la ferita , che di rado colla sola situazione della parte , e colle compressioni si possono rimettere , sicchè sovente è necessario dilatar la ferita . In tal caso essa si dee dilatare ad uno de' suoi angoli , ed a quello piuttosto , ove l' omento , e gl' intestini potrebbero più difficilmente ritornare , quando fossero una volta ricomposti . Se la ferita è in vicinanza dell' aponeurosi , si dilati verso la parte carnosa de' muscoli , si eviti la linea bianca , non tanto perchè il suo taglio sia molto doloroso , e seguito da gravi accidenti , come alcuni troppo facilmente hanno creduto , ma ancor più per evitare l' ernia , la quale potrebbe facilmente succedere per un tale snervamento , imperciocchè la linea bianca non si riunisce mai più , e quivi l' ernia si farà maggiore , e più incomoda .

Se

Se la ferita 'è in vicinanza della vena umbilicale, si dilati al lato opposto, fendo alcune volte accaduto, ch' essa abbia ancor potuto dar sangue negli adulti; oltrechè s' ella si tagliasse insieme col legamento sospensorio, il fegato men sostenuto potrebbe comprimere più o meno la vena cava, onde si vizierebbe la circolazione del sangue. Le arterie umbilicali sono sempre chiuse, e non danno più rami a quell' altezza, dove potrebbero essere tagliate per una ferita dell'addomine.

Per dilatare queste ferite senza correre pericolo d'offendere gl'intestini, o l'omento, furono inventati varj strumenti, come la tenta alata, le forbici deceptorie, il gamaute nascosto, e quello, il cui tagliente è fatto colla lima. Ma se gli stessi Autori, che si sono applauditi d'aver inventati questi strumenti, confessano, che alcune volte per la sola strettezza delle parti essi non si possono introdurli senza pericolo d'offendere gl'intestini, e l'omento, perchè mai non ci appiglieremo tostamente, e da principio a quel mezzo sicuro, e semplicissimo, ch' essi stessi hanno proposto quando quelli sieno pericolosi, o impossibili? Situato dunque il malato in modo, che i muscoli dell'addomine sieno rilassati, e fuori d'ogni contrazione, cioè colle natiche elevate, e le cosce piegate, i lombi un poco depressi, il petto alzato, e'l capo inclinato, coperti gl'intestini, e l'omento fuori usciti con un pezzo di tela fina, ed ammollata in acqua calda, e deprimen-
doli colla palma della mano al lato opposto, dove

si vuol fare la dilatazione ; si applicherà il dito indice della mano sinistra , che coll'unghia tocchi l'angolo , o 'l margine della ferita , appoggiando sulla cute stessa , e quivi vicinissimo all'unghia con un gamaute , il cui tagliente convesso si porti in su , si comincerà a tagliare la cute , e si continuerà la dilatazione d'essa fino a quella lunghezza , che potrà sembrare sufficiente , perchè rientrino quelle parti ; poi approfondando maggiormente il dito senza smuoverlo da quell'angolo , colla stessa cautela si taglieranno i muscoli , e finalmente il peritoneo . I muscoli non debbono tagliarsi in tutta quella lunghezza come i tegumenti , ancor meno il peritoneo ; imperciocchè queste parti possono più facilmente della cute cedere alle pressioni , e lasciar rientrare le parti , oltrechè a questo modo si evita quel maggiore snervamento , per cui facilmente potrebbe accader l'ernia , conciossiachè al luogo della ferita i muscoli formano poi una debbole cicatrice , la di lor forza resta interrotta , e dietro non si riunisce il peritoneo per una cicatrice continuata , ma piuttosto ad alcuna delle parti vicine , per le quali cose quel luogo rimane debole . Con somma attenzione adagio adagio si taglieranno i muscoli per giungere al peritoneo , il quale si conoscerà per la sua tenuità , e pellucidità , onde si possono travedere sotto le parti , ed allora potrebbesi più facilmente introdurre una tenta cannellata , ed ottusa , ed appiattita in punta per sollevarlo , e si taglierà sopra a colpi leggieri , toccando bene la tenta , che combaci il peritoneo con nessun corpo tra-

tramezzo , sicchè non si precipiti col taglio contra le parti , che vi potrebbero essere sotto . Se la ferita fosse sopra i muscoli retti , dopo tagliati i tegumenti , e muscoli , vi si troverrebbe sotto l' altra aponeurosi de' muscoli dell' addomine , che fa una parte dello strangolamento , e questa si dilaterà anco più oltra sotto i muscoli , il che si dee sempre fare ovunque si trovasse l' aponeurosi ; dilatata per qualche lunghezza la ferita , con leggieri compressioni , senza tagliare oltra , si dovrà vedere se possono già rientrare le parti , altrimenti si continuerà la dilatazione fino che basti .

Sendo le parti fuor uscite sane , ed intere con successive , continuate pressioni , fatte colle punte delle due dita indici , si faranno rientrare facendo anco poco volgere il malato a quel lato , entro cui si debbono ricomporre , sicchè vi cadano , e vi possano rimanere ; l' omento si dee ricomporre prima degl' intestini , e di questi si farà rientrare primo l' ultimo fuor uscito , che facilmente potrà trarre il rimanente ; un Assistente stia pronto per porvi argine con la sua mano , se nuovamente tornassero ad uscire . Quando l' intestino fosse ferito senza perdita di sostanza , bisogna cucirlo ; alcuni hanno consigliato di fargli con un ago retto , e sottile un maggior , o minor numero di punti secondo la lunghezza della ferita alla distanza di tre , o quattro linee l' uno dall' altro , e trapassando trasversalmente amendue le labbra dell' intestino , si voltano poi le fila ad un lato , ed attortigliansi leggiermente insieme , questi

punti si debbono anco dare alla distanza d' una linea , e mezza , o due linee da' margini della ferita. Altri consigliano la cucitura , volgarmente detta del pellicciaio , facendo alcuni punti obliquamente allungati , ed a soprammano ; i due estremi delle fila , che sopravanzano alle due estremità , si stendono sopra l' addomine , per ritenere con essi l' intestino quanto più si può prossimo alla ferita esterna , che ne combaci esattamente il fondo : ma siccome l' intestino non si riunisce se non ad alcune delle parti vicine , crederei che questa riunione più facilmente accaderebbe , se la cucitura si facesse nel seguente modo . Un Assistente terrà con due dita l' intestino ad uno degli angoli della ferita , il Cerusico all' altro , sicchè l' intestino sia trasversalmente disteso tra le due mani , con un ago , quale abbiamo accennato qui sopra , munito d' un refe semplice incerato si traforano a qualche distanza della ferita amendue le labbra dell' intestino ; una linea e mezza , o due sotto il margine della ferita , a due o tre linee dal luogo , dov' è uscito l' ago allo stesso lato , e sopra la stessa linea , si trafora nuovamente l' intestino , passando all' altro lato , sicchè i punti , quanti se ne sieno dati , si trovino tutti sopra la stessa linea , ed a filza , sicchè le labbra dell' intestino libere , e sciolte non attraversate dalle fila , nè conseguentemente rovesciate si presentino vive , e cruentate alle parti vicine , alle quali si possano più facilmente unire ; amendue le fila degli estremi della ferita si distendono sopra le parti esterne , e vi si affis-

affissano, e con una tal cucitura il filo si può facilmente estrarre quando si creda l' intestino riunito, traendolo da uno degli estremi; imperciocchè non avendo angoli, nè rovesciamenti non farà violenza sull' intestino, perchè una parte così mobile agitata continuamente dal movimento peristaltico, il quale potè anco divenire antiperistaltico, e convulsivo, non si potesse smuovere, e stesse perpetuamente, e sicuramente applicata contra il peritoneo; alcuni con aghi poco più forti, e grossi, che si cambiano al filo, togliendo quel tenue, con cui si è fatta la cucitura dell' intestino, trapassano di dentro al di fuori a qualche distanza dal margine della ferita esterna attraverso del peritoneo, de' muscoli, e tegumenti, e quivi annodano le fila applicando ben sotto, e disteso l' intestino. Se fosse uscito anco l' omento, e se ne fosse dovuto fare la ligatura (la quale però dimostreremo nell' articolo seguente non essere, come alcuni credono, necessaria) questo si applicherà ad uno degli angoli, ed al più declive; ma le fila dell' intestino, e quelle dell' omento dovranno essere segnate, onde si possano distinguere pel colore, per la lunghezza, per la grossezza, o per qualche altro segno, come un pezzo di nastro, o cuojo, che lor si aggiunga.

Per far la gastrorafia si avranno aghi grossi, assai curvi, e di taglio fino; imperciocchè la cute dell' addomine è più resistente che in altre parti del corpo, il refe sarà a sei, od otto doppi; il primo punto si dee dare poco lungi dall' estremità

inferiore, ove si è veduto che l'omento, o l'intestino più facilmente si presentavano. Il Cerusico introdurrà il pollice della mano sinistra nell'addomine, e l'applicherà sotto la ferita, le altre quattro dita le applicherà sopra, e tirando a se, terrà il labbro teso, fermo, ed un poco elevato, coll'altra mano terrà l'ago, come abbiain detto per la cucitura intercisa, custoden-
done però colla punta del dito mezzano l'estremità pungente, e quando l'abbia portata alla distanza di sei linee poco meno dal margine della ferita, ritirerà un poco indietro la punta di quel dito, che quella dell'ago si trovi applicata contra il peritoneo, e quivi allora pungerà perpendicolarmente, avvertendo di non istrisciare obliquamente tra' muscoli; e perchè, come dicemmo, la cute molto resiste, si dovranno aprire un poco le dita indice, e mezzano, che tengono quel labbro della ferita per farvi passar l'ago tra mezzo, comprimendo verso la medesima punta dell'ago i tegumenti, e tenendoveli tesi, e fermi; passato l'ago si tirerà il refe quanto basti, ed un Assistente ne passerà l'altra estremità per la cruna, mentre che il Cerusico porterà il pollice, o se fia più comodo l'indice, o il mezzano sotto l'altro labbro, appoggiando poi col pollice al di fuori, e voltando l'altra mano dall'altra parte, per aver la palma contra il labbro di quel lato, vi porterà l'ago, come lo portò all'altro. Alcuni nel dover far questi punti vogliono, che il Cerusico tragga a se quan-

quanto più potrà il peritoneo , il che potrebbe essere inutile , e fors' anche dannoso , se si pensa che non si può trarre senza lacerazione della cellulosa , che l'unisce a' muscoli , la quale si dee piuttosto evitare , e quando si potesse trarre per fare , come essi dicono , una cicatrice più ferma , onde evitare l'ernia , esso certamente si ritrarrebbe abbandonato che fosse , o inutilmente penderebbe , o infiammandosi dovrebbe suppurare . Dati a quel modo tutt' i punti necessarj , ed avendo avuta attenzione , che i volti delle fila fossero tutti al lato inferiore della ferita , vi si passerà il cilindro , e raccomandando ad un Assistente , che colle mani poste lateralmente di piatto , tenga esattamente rammarginate le labbra , tirando le fila dall' altra parte si approssimerà alla ferita quanto basti il cilindro , divideransi le fila dell' altra parte in due , anzi in tre funicoli , tra due si applicherà l' altro cilindro , su cui farassi il nodo , ed il cappio , rovesciando poi l' estremità superiormente ben ordinate : sopra la ferita si metterà una faldella spalmata di linimento d' arceo con un poco di balsamo peruviano , poi una lunghetta proporzionata . Si afficurerà nuovamente il Cerusico delle fila dell' intestino , e dell' omento , e le collocherà ne' siti più convenevoli , e finalmente colle altre fila , che avanzano dalla gastrorafia trapasserà sopra l' apparecchio , per annodarle al cilindro superiore ; queste non si debbono trarre molto , sicchè traggano maggiormente i cilindri ; imperciocchè ad ogni medicatura dovendosi snodare questi , si allon-

tanerebbero , e si produrrebbe un certo movimento della ferita , ma debbono essere totalmente distesi , ed annodati , sicchè comprimendo sopra la lunghetta tengano le labbra della ferita abbassate , e parallele . Si applicherà lungo i cilindri un pezzo di tela spalmato di cera , si ungerà il ventre con olio rosato , di vermini , d'aneto , o simili , si coprirà con una compressa calda , od un pezzo di flanella , il tutto trattenuto col bendaggio a corpo , e collo scapolare ; il malato starà quanto più potrà in quella situazione , nella quale soffrano minor tensione i muscoli dell'addomine ; la dieta sarà rigorosissima , le cavate di sangue si ripeteranno secondo l'urgenza degli accidenti , dopo alcuni giorni di medicatura si smuoveranno con somma cautela le fila dell'intestino , e dell'omento per trarle fuori , ch'essendosi già unite quelle parti , esse cederanno facilmente , e seguiranno la mano senza violenza alcuna . Quando si vegga fatta la cicatrice anco a' tegumenti , si recideranno le fila dalla parte de' volti , e si trarranno leggermente dall'altra parte . Dopo simili ferite , ancor che sia ottirnamente riuscita la cucitura , per la debolezza della cicatrice suole a quel luogo accadere l'ernia , della quale bisogna non solamente prevenire il malato , ma anco apporvi un bendaggio convenevole , prima che essa si possa fare.



C A P. III.

Dell' operazione per la Bubonoccele.

SE con alcuno de' mezzi proposti per far rientrare le parti chiuse in un'ernia non si farà potuto far rientrare l'intestino, o l'omento fuor usciti, prima che succedano i gravi sintomi d'infiammazione di tutto il canale intestinale, di singhiozzo, di vomito perfino delle materie fecali, le si dovrà aprire la strada, dilatando l'anello, questa operazione per se stessa non è come il volgo crede sì spaventevole, e pericolosa, ma l'infelice esito per lo più dipende dall'averla fatta troppo tardi, quando il malato potea morire per la sola infiammazione, o cangrena degl'intestini, e delle prossime parti. Per fare questa operazione il malato sarà coricato sulla sponda del letto, a quel lato ove ha l'ernia, le natiche saranno elevate, i lombi depressi, il petto un poco elevato, il capo inclinato, e la coscia del lato offeso alquanto piegata; saranno rasi i peli del pettignone, e dello scroto, e tutta la parte ripulita, ed asciutta. Se l'ernia non è di gran volume, nè d'una grande tensione, che i tegumenti si possano alzare, il Cerusico col pollice, e coll'indice della mano sinistra li pigerà ad una parte, un Assistente coll'istesse dita della mano destra, all'altra,

tra, e gli alzeranno, facendone una piega trasversale dirimpetto all'anello. Il Cerusico con un gamaute taglierà sopra, ed in mezzo di quella piega per la maggior lunghezza, che potrà, senza cadere sulla convessità del tumore, cioè sulla parte superiore, ed inferiore di esso, dalle quali i tegumenti non fossero stati alzati. Fatto questo taglio longitudinale, se non si fosse pur anco compresa tutta la lunghezza del tumore, il Cerusico, e l'Assistente tenendo ciascheduno dalla parte sua scostati i tegumenti, quegli introdurrà alla parte superiore una tenta scanalata, che abbia la punta appiattita, ed ottusa, e lungo la sua scanalatura vi condurrà un gamaute, il cui tagliente sia in alto, e spingendo contro, e sotto i tegumenti, l'uno, e l'altro strumento taglierà alla parte superiore un dito, o due dita trasverse più alto dell'anello, principalmente ne' soggetti pingui; voltando poi la tenta all'angolo inferiore della ferita, ed allo stesso modo spingendovela, continuerà a tagliare gl'integumenti sino che sieno tagliati per la maggior lunghezza del tumore. Fatto questo taglio, con un pezzo di tela, con una spugna, o con filaccia, esso Cerusico asciugherà la parte, tasteggerà per sentire la spessezza del sacco, onde regolare i tagli seguenti. Se non fosse stato possibile di alzare i tegumenti per la troppa turgidezza del tumore, si taglierà sopra esso colla mano leggiera adagio adagio sino all'apparizione d'una sostanza adiposa cellulosa, si faranno scostare i tegumenti, che si sono tagliati sulla parte più convessa

veffa del tumore , poi , come abbiamo detto qui sopra , s'insinuerà la tenta , e si continuerà nello stesso modo il taglio sopra , e sotto : se facendo questi tagli zampillasse il sangue da qualche piccola arteria , si pigeranno con due dita i tegumenti , sotto cui essa trascorre , e per lo più avanti che sia finita l'operazione abbandonando il pigiamento , l'emorragia trovasi soppressa ; se no , se ne dovrà fare l'allacciatura .

Il fine pressante di far questa operazione , è di dilatare l'anello , che fa lo strangolamento , per la qual cosa superiormente ad esso si taglieranno anco più in su della elevazione del tumore i tegumenti , come già dicemmo , ma ~~forse~~ profondamente , fino che si scorga l'argentina pellucida membrana aponeurotica ; l'altezza de' tegumenti tagliati ci fa conoscere la profondità del sacco ; imperciocchè questi insieme ad esso s'inspissiscono nell'ernie da lungo tempo fatte , e state neglette ; ma se l'ernia è recente , tagliata per la maggior parte la tunica adiposa , vi siamo tostante giunti , allora adagio adagio con tagli leggierissimi , e dati in isbieco da un lato , e dall'altro , il rimanente di cellulosa si taglierà fino che si distingua il sacco per la sua tenuità , pel liscio suo , e per la sua pellucidità ; talvolta vi si travede l'intestino , e l'omento , il che suole principalmente accadere , quando in esso sacco vi è stravasato qualche umore , il quale si può anco sentire col tatto , il sacco si pigerà , come abbiamo detto de' tegumenti , avvertendo di non pigiare in-
se-

fieme l'intestino, o l'omento, e si taglierà con un taglio longitudinale, a poco a poco tagliando, che non tutta in un colpo si tagli la spessezza del sacco, quantunque tenue, e tostante, che si farà aperto per qualunque menoma parte, del che ce n'accorgiamo, vedendovi sotto il voto, o perchè n'esce un liquore sanguinolento, viscido, o dal vedere discoperto l'intestino, o l'omento, allora s'introdurrà pel foro fatto una tenta scanalata, ottusa, ed appiattita in punta; essa si spingerà fin contra l'anello, si eleverà contra il sacco, il quale vi fia sopra ben teso, e si toccherà, perchè tra la tenta, ed il sacco non vi sia cosa alcuna, poi con un gamaute, e colle forbici si dilaterà fino che vi si possa introdurre il dito indice della mano sinistra, sopra il quale superiormente, ed inferiormente si finirà di tagliare il sacco per tutta la sua lunghezza: ma se l'ernia fosse antica, stata rimessa più volte, ricaduta, il sacco farà inspissito, ed allora dall'altezza de' tegumenti tagliati superiormente all'anello, giudicando della profondità del sacco, e riflettendo che sopra una tal'ernia i tegumenti sono attenuati, a poco a poco con colpi leggierissimi si taglieranno introducendovi di tanto in tanto la tenta; e si divideranno i follicoli, la spessezza, e la densità de' quali si vede diminuire quanto più s'avvanza, ed allora si continueranno i tagli sempre più leggieri, e con somma delicatezza tagliando, come dicemmo qui sopra, in isbieco col gamaute appoggiato colla maggior parte della sua lama da

una

una parte, e col tagliente dall'altra per vedere quanto questo penetri, onde non precipitare sopra le parti soggette; i follicoli per questi tagli sciogliendosi sempre più, si divideranno, s'allontaneranno colle dita, si taglieranno colle forbici, sollevandoli colle molle, o colle dita quanto più si potranno, si rasciuga di tanto in tanto la ferita, si scostano, e si tengono lontane le labbra, e si scorge finalmente dalla profondità di questi tagli una certa sostanza, o lamina meno compatta, più bianca, quasi pellucida, la quale è la propria lamina piana del peritoneo; se si tocca, o si tasteggia col dito, sentonsi al di sotto le parti fuor uscite, qualche volta il movimento d'un liquore, al qual tempo il taglio si farà più leggiermente, si sospenderà, si comprimerà superiormente per vedere se trasuda, o trapassa un certo liquore, o marciume, ed a quel luogo nel profondo della ferita, dove vedesi, che ivi sotto le parti colla pressione s'avvicinano, abbandonando la pressione, s'introdurrà la tenta, si spingerà adagio adagio, e col gamaute, il cui tagliente guardi in su, si continuerà tagliando superiormente, ed inferiormente alla stessa profondità, si ritrae la tenta, s'introduce, e si striscia nuovamente tra' follicoli fino che il sacco sia aperto, e si veggano sotto spicce, e nude le parti, versando fuori dal sacco l'accennato liquore, o marciume; se spingendo internamente al sacco zampillasse la materia con un certo soffio, e sibilo, e colla subita depressione, o mollezza del tumore, creda allora
il

il Cerusico d' avere incautamente aperto l' intestino , vi apponga la mano , non lasci travedere le materie fecali , che potrebbero escire , le ripulisca , e le nasconda , fino che possa aver l' intestino , e pigiarlo al luogo dell' apertura ; ma se non v' è stato quel soffio , quel sibilo , e quella concidenza subitanea del tumore , quantunque n' escisse una materia fetentissima , cadaverosa , ed alcuni fiocchetti putridi , farebbe piuttosto segno della putrefazione , e della cangrena dell' intestino , ma ancor più dell' omento : se felicemente si sarà aperto il sacco colle stesse cautele accennate qui sopra , introducendo la tenta , e poi il dito , si dilaterà per tutta la sua lunghezza . Quando dalla dilatazione del sacco si vedesse zampillare il sangue tostante , se ne allacci il vaso , nè si sperì colla compressione di sopprimere l' emorragia ; imperciocchè le arterie , che s' incontrano ne' sacchi di questa sorta , sono molto dilatate , e l' emorragia non si può altrimenti sopprimere , principalmente perchè tali parti spossate , e membranose non hanno forza per istringersi , e rinfiarsi . Qualche volta accade , che aperto il sacco per qualche sua lunghezza , trovasi poi aderente agl' intestini , all' omento , il che suole principalmente accadere nell' ernie antiche ; allora passandovi sotto col dito indice ora da un lato , ora dall' altro , si procurerà di sciorre le aderenze , e quando esse fortemente resistessero , non dovremo perciò servirci di stromenti taglienti , per non correre il pericolo di aprire quell' intestino ,

no ,

no , che facesse l' aderenza (e quasi sempre l' intestino si ferisce , se il Cerusico non bada a tali aderenze) ma si taglieranno , e forse poi si sciorranno colla suppurazione , e si dovrà tostamente dilatare l' anello per togliere lo strangolamento dal taglio , dal quale dipende il vantaggio di questa operazione .

Per dilatare l' anello , sono stati proposti tutti quegli strumenti , che accennammo per la dilatazione delle ferite dell' addomine ; ma sono essi egualmente in questo caso pericolosi , o inutili , potendosi ottimamente , e sicuramente dilatare l' anello nel modo seguente . Si copriranno l' intestino , e l' omento con un pezzo di tela fina inzuppata in un miscuglio d' acqua , e di spirito di vino caldo , il Cerusico li difenderà , e gli spingerà colla palma della mano sinistra verso la coscia , applicherà il dito indice contra la sommità dell' anello , e con un gamaute , che abbia il tagliente convesso , vicinissimo all' unghia di quel dito , taglierà leggermente , dirigendo il taglio dalla parte inferiore alla superiore un poco obbliquamente , piuttosto verso il lato interno , cioè verso la linea bianca , per non correre il pericolo di tagliare l' arteria volgarmente detta epigastrica , la quale nascendo dalla crurale sotto il legamento di Falloppio , scorre poco lungi dal lato esterno dell' anello , per ascendere a congiungersi alla mammaria . Posso io assicurare d' aver aperti cadaveri d' uomini morti qualche ora dopo questa operazione , quantunque fatta con tanta fa-

cilità, destrezza, e prestezza, che gli Operatori, i quali se n'erano applauditi, e stupefatti, non sapeano capire la cagione d'una morte sì inaspettata; ma cessò il loro stupore, quando videro il ventre pieno di sangue uscito per quell'arteria stata incautamente recisa.

Quando si sia già tagliata l'aponeurosi, che forma l'anello, la quale è anco la maggiore cagione dello strangolamento, si porterà profondamente il dito per sentire se i muscoli obliqui interni, ed il trasverso facciano anch'essi resistenza, il che però suole rarissime volte accadere, e quando resistessero, perchè quel lor margine sia divenuto duro, e calloso, si taglieranno, come dicemmo, dall'aponeurosi, puntando però il gamaute sicchè abbia il suo tagliente in alto. Fatta la dilatazione per una certa lunghezza, si trarranno un poco in fuori gl'intestini (che supponiamo sani) poi comprimendogli alternativamente colle due dita indici, si procurerà d'introdurli nel ventre; ma se si sentisse per anco qualche resistenza, si farà maggiore dilatazione fino che basti. Alcune volte è accaduto, che dopo dilatati i muscoli anco ampiamente, gl'intestini non potessero rientrare, perchè il sacco a quel luogo fosse angusto, ed incallito, che vi facesse resistenza; in simil caso si dovrà portare la punta del dito indice della mano sinistra quanto più si potrà in su sotto la parte superiore del sacco, e col gamaute, che appoggi col suo dorso sopra l'unghia di quel dito, si taglierà leggermente men-

mente , ed a poco a poco la spessezza di quel bordo , evitando di non precipitare sopra gl' intestini , o l' omento ; e se vi fosse qualche aderenza , si procurerà di sciorla , come abbiamo detto qui sopra ; e quando non si potesse senza pericolo di lacerazione , si abbandoni alla suppurazione , avendo però tagliato abbastanza sicchè sia tolta la continuità resistente di quel bordo , il quale fa lo strangolamento . Se gl' intestini , e l' omento sono sani , si rimetteranno tosto , come dicemmo , nel ventre ; si farà la cucitura dell' intestino , se incautamente fosse stato aperto nel tempo dell' operazione . Accade qualche volta , che i lati interni del volto fatto dall' intestino sieno aderenti per un certo umore , che le si è inspissito attorno , e questi si debbono discioglierne a poco a poco scostandogli colle dita , perchè si possa stender bene l' intestino , e vedere l' ampiezza dell' apertura , onde poter fare compitamente la cucitura ; ed ancorchè non vi fosse ferita dell' intestino , si dovrà sempre disciorre quel volto , se sia possibile , senza pericolo di lacerazione , che poi l' intestino più facilmente si può ridurre nella cavità dell' addomine .

Quando si trovi l' intestino , o l' omento cangrenato , deesene separare la parte corrotta , ed assicurare all' anello il rimanente : varie sono le attenzioni , che si debbono aver secondo i diversi casi , cioè o l' intestino si presentò all' anello per una parte di sua circonferenza , e quella sola avanza fuori dell' anello , ed a quel modo s' infiamma , e si

cangrena, o una maggior porzione d' intestino discende dall' anello, e forma, come dicono i Francesi, un'ansa più o meno lunga; nel primo caso la continuità del canale intestinale non è interrotta, e dietro l'ernia possono scorrere le fecce; per la qual cosa quando si sia aperto il sacco, si separerà la parte cangrenata per tutta la sua estensione, e se vi sia aderenza dell' intestino attorno, e dietro l'anello, non si toccherà, e vi si applicherà un apparecchio semplicissimo, si lasceranno uscire le materie fecali da quell' apertura, nè si dee disperare, che finalmente si faccia la cicatrice. Vene sono molti esempj raccolti in una Mem. del Tom. III. dell' Accademia di Chirurgia dalla pagina 148. sino alla pagina 166. Basta in simili casi d' aprir l' intestino per preparare una nuova strada alle materie fecali; nè la dilatazione dell' anello potrebbesi fare senza periglio di togliere quell' aderenze, per le quali assicurato a quel luogo l' intestino può facilmente cicatrizzarsi, ed in generale non mai si dee dilatare l' anello se non quando evvi strangolamento, ed è perfettamente chiusa la cavità dell' intestino, il che non può essere in questo caso; ma se l' intestino non fosse aderente, si assicurerà alla circonferenza dell' anello con alcuni punti di cucitura, avendo sempre tagliata la parte cangrenosa fino alla sana.

Se l' intestino si fosse prolungato nello scroto, e facesse un volto, il che molto più sovente accade, si dovrà tagliar quanto evvi di cangrenato, stando

stando però attentissimi di non perdere alcuna delle due estremità dell' intestino reciso , le quali si dovranno avvicinare , e tener così accostate , facendo nell' angolo del loro accostamento qualche punto di cucitura . Se i lati , che combaciano i margini dell' anello , non fossero aderenti , il che però rarissimamente accade , quivi all' anello si lasceranno le due bocche aperte dell' intestino : consigliano alcuni d' allacciare , e turare la bocca dell' estremità inferiore dell' intestino , ch' è continua co' crassi ; ma oltrechè questa non sempre si può distinguere ; il lasciarla aperta può essere utile , perchè quindi potrebbero più facilmente uscire come per regurgitazione quelle materie , che vi possono ancora essere dentro ; e se mai accadesse , come abbiamo molti esempj , che la parte si disponesse alla cicatrizzazione , potrebbe anco continuarsi il canale , che sarebbe altrimenti perduto , onde si dovesse portar per tutta la vita l' incomodo , e schifoso ano artificiale , altrimenti quella porzione inferiore d' intestino si chiuderebbe . Se fosse cangrenata una lunga porzione d' intestino per approssimar meglio i due estremi sani , si farà una maggiore , o minor piega longitudinale del mesenterio , la quale si assicurerà con alcuni punti di cucitura , perchè non possa più stendersi , ed allontanar gli estremi dell' intestino , si terranno poi contra l' anello le bocche dell' intestino , ch' esse faranno , come dicemmo qui sopra , assicurate con qualche punto di cucitura , e le fila si terranno rovesciate sopra il ventre .

L'estremità dell'intestino a questo modo avvicinato formano un angolo, pel quale resta di minor diametro il canale, e perciò, come si legge in alcune osservazioni del celebre la Peyronie rapportate nel Tom. I. dell'Accademia Reale di Chirurgia pag. 337, e seguenti, quantunque i malati avessero sopravvissuto all'operazione, soffrivano gravi incomodi, quando non osservassero un vitto costantemente parco, ed alcuni per lo sforzo delle materie fecali, che allora si accumulavano a quell'angolo, si è riaperta la piaga; altri sono morti, perchè quelle si stravasarono nel ventre.

Sembra, che questo pericolo si possa evitare seguendo il metodo di Ramdor, che fu descritto da Moebio in una Dissertazione, che si trova nel VI. Tom. delle Disputazioni Anatomiche raccolte dall'Haller pag. 745, cioè dopo di aver reciso quanto vi è di cangrenato nell'intestino (nel primo caso di Ramdor la cangrena era per la lunghezza di due piedi) si fanno le pieghe necessarie al mesenterio per approssimar le due estremità dell'intestino; quelle si assicurano con alcuni punti, e lacci, di queste s'introduce la superiore, se si può distinguere, nell'inferiore, e con alcuni punti si assicurano insieme, che resti continuato il canale; l'estremità così unite s'appoggeranno contra, e dietro l'anello, mantenendovele col refe, il quale s'assicurerà al di fuori sopra il ventre.

Nel terzo Tomo dell'Accademia Reale di Chirurgia, pag. 188, si legge la seguente osservazione.

ne . Un uomo di 50 anni ebbe un' ernia cangrenata , che bisognò tagliar due dita d' intestino . Il Cerusico v' introdusse dentro un pezzo di trachea di vitello prima essiccato , poi ammollito nello spirito di vino caldo , ed unto col balsamo Peruviano ; era questo munito di cinque fila trapassate a distanze eguali ; vi accomodò sopra le due estremità dell' intestino , le quali poi si combaciavano , e con aghi , quali abbiamo proposti per la cucitura dell' intestino ferito , li traforò a qualche distanza dal margine ; de' punti uno fu superiormente , l' altro inferiormente , ed il terzo alla parte anteriore , gli fece i nodi , ripose nel ventre l' intestino così sostenuto dalla convessità di quel pezzo di trachea , e l' abbandonò alla natura ; al ventesimo giorno si trovarono nelle fecce gli anelli di quella trachea , ed al quarantesimo quinto il malato fu perfettamente guarito . Questo modo di fare la cucitura dell' intestino è molto antico ; imperciocchè Pietro d' Argellata parlando de' diversi modi di cucir gl' intestini , scrisse : *alii , ut quatuor Magistri , ponunt tracheam arteriam alicujus animalis , deinde suunt vulnus , & natura postea expellit illos canales* . I quattro Maestri , de' quali s' ignorano i nomi , erano quattro Cerusici , che vivevano in Parigi , ed aveano cura de' poveri verso il fine del XIII Secolo . Fabrizio d' Acquapendente , cap. 26, delle ferite , scrisse anch' egli , che alcuni si servivano di una cannella di sambuco , o di trachea , o di un altro pezzo d' intestino ; ma ne riprende l' uso , e generalmen-

mente si preferisce il modo semplicissimo di Ramdor .

Se nel sacco si trovasse l' omento sano , non infiammato , questo si respingerà tostante nel ventre ; ma s' egli fosse tumido con qualche grado d' infiammazione , alcuni vogliono che si lasci fuori fino che l' infiammazione sia diminuita , o dissipata , poi se non ha contratta aderenza , si rimetta nell' addome , tagliandone la porzione putrida ; ma se il singhiozzo , e' l vomito fossero prodotti dal suo allungamento , sicchè ne venisse distratto il ventricolo , tostante si dovrebbe tagliare la parte viziosa per rimettere il rimanente nell' addome , il che se si dee fare in questo caso di necessità , io non saprei intendere perchè non si dovesse fare nell' altro ; ma non si ricompone tostante l' intestino quantunque infiammato , perchè dunque non si dovrà sempre far rientrare l' omento senz' amputarne alcuna parte , quantunque vi fosse qualche grado d' infiammazione ? Entro l' addome quel calore può più facilmente risolverne l' infiammazione . Le parti cangrenate però si debbono sempre mai recidere prima di far rientrare il rimanente dell' omento . E' stata fatta quistione dall' Accademia di Parigi , se dovendosi rimettere nell' addomine l' omento , se ne dovesse fare l' allacciatura , e dopo molte osservazioni fatte su uomini , e su cani , fu deciso , che fosse di nessun pericolo il non farla , come avea già deciso per propria esperienza il celebre Sharp. Vedete le Mem. della R. Accademia di Chirurgia, pag.

pag. 67 , fino alla 77 , e pag. 394 fino alla 407 del Tom. III. Prima di rimettere nell' addomine , o di recidere una porzione d' omento : questo si stenderà per veder bene se vi fosse avvolto qualche pezzo d' intestino , che si potesse incautamente recidere . Se l' omento fosse molto aderente , sicchè non si potesse sciorre senza pericolo di lacerazione , si taglierà superiormente all' aderenze , si stenderà , ed avendo lasciato un picciolissimo lembo della parte non sana , questa si toccherà coll' olio di trementina , sicchè si stringano , e si chiudano l' estremità de' vasi , e quanto più presto si potrà , si rimetterà nel ventre principalmente , se , come dicemmo , il singhiozzo , e' l vomito fossero effetto della sua distrazione . Gunzio nel Trattato dell' Ernie , racconta di un uomo , il quale era obbligato di star tutto incurvato , ed era soggetto a' vomiti , se prendeva ad una certa copia il nutrimento , e ciò perchè l' omento rimasto corto , e aderente non permetteva la libera distensione del ventricolo . Quando l' omento si rimette senza ligatura , esso si accomoda alle parti più facilmente , e rimane per quanto egli è naturalmente disteso : per la ligatura esso qualche volta s' infiammò , si cangrenò , o suppurò anco colla morte del malato , come si può vedere ne' citati luoghi dell' Accademia . Il celebre la Peyronie , nel Tom. I. della stessa Accademia , pag. 693 , e seguenti , descrive uno strangolamento d' intestino fatto per l' aderenza dell' omento , il quale stringea come un cingolo la piega dell' intestino . Era stata

ricomposta l'ernia , e continuavano gli stessi accidenti di vomiti , di materie fecali , e di singhiozzo , sicchè il malato morì , nel cui cadavere si trovò l'accennata aderenza ; per la qual cosa quando si vorrà rimettere l'intestino nell'addomine , dopo la dilatazione dell'anello , il Cerusico dovrà sempre trar fuori , se sia possibile , una maggior porzione d'intestino per sentire s'egli è sciolto , osservando bene , se scorrono le materie a portar il dito da un lato , e dall'altro per esplorare se vi sia ostacolo , evitando però di sciorre quell'aderenze , che potrebbero essere utili per la cura ; e se si fosse aperto l'intestino si porterà per maggior tratto , che si potrà , il dito lungo l'una , e l'altra apertura entro il canale , si faranno incisioni , per le quali si possa scorgere se la strada sia libera , il che si può anche conghietturare dall'abito dell'intestino , che non è incallito , corrugato , e di tonache molto inspessite ; alcuna volta si trovò l'ernia dello intestino cieco , si pensi allora all'appendice vermiforme , che non si recida , o se fosse stata incautamente recisa , si legghi perchè non si spandano le materie nell'addomine : tale ligatura è stata felicemente fatta dall'Amyand in Inghilterra , come si può leggere nelle *Transazioni Filosofiche* dell'anno 1736. Questa fu dimostrata nel nostro Teatro Anatomico tutta nello scroto , con una porzione dell'intestino cieco pigiata nell'anello . Potrebbe anco accadere , che nel sacco si trovasse un'appendice digitale di qualche intestino : honne io vedute delle lunghe tre , o quat-

tro

tro dita trasverse ; e di queste deeſi avere lo ſteſſo riguardo , come dell'appendice vermiforme . L'ſteſſo Amyand , nel L. C. deſcrive un'ernia fatta da una tale appendice dell'intestino ileo da lui offer-
vata nel cadavere d'un ſoldato .

Provveduto , che ſ'abbia all'intestino , ed all'o-
mento , ſe l'ernia era recente , e non fu neceſſario
di cucir l'intestino , ſi ſciorrà il ſacco dalle parti
vicine , avvertendo di non offendere i vaſi ſperma-
tici , ſu i quali al lato interno appoggia , e ſi alze-
rà quanto più ſi potrà vicino all'anello ; nelle don-
ne ciò riefce più facile , perchè il legamento ro-
tondo non dà tanto impaccio . Alcuni conſigliano
di raccorre quanto vi è di ſacco tutto in un funi-
colo , farne l'allacciatura dirimpetto l'anello , e ta-
gliarne tutto il pezzo ſotto di eſſa ; ſe però non
foſſe molto grande , ſi potrebbe laſciar cadere per
la ſuppurazione ; ma alcune volte il ſacco è tanto
ſpeſſo , e aderente , che non ſi può ſciorre ſenza
pericolo di lacerazione , ed allora ſi debbono taglia-
re que' lembi , che ſono i più lontani da' vaſi , ed
i più facili da ſciorſi , ed il rimanente ſi ſciorrà poi
per la ſuppurazione .

Se ſi foſſero rimieſſi nel ventre l'intestino , e l'o-
mento , ſi applicherà contra l'anello una pallottola
di fila carpita avvolta in un pezzo di tela ; eſſa
non ſia molto dura , che faccia una ruvida reſisten-
za , ma d'una mediocre mollezza , che adattandoſi
meglio , poſſa anco meglio comprimere ; farà mu-
nita d'un filo , come d'un gambo per poterla più
fa-

facilmente estrarre; si riempirà la ferita di filaccia, si metteranno alcune compresse quadrate oblunghe, che si adattino bene, e si farà poi il bendaggio nominato la spiga. Ma se nell'anello vi fosse l'intestino cucito, o l'omento, che ancor pendesse fuori, l'apparecchio si dovrà mettere assai molle, nessuna pallottola, ed il bendaggio a T, procurando una sufficiente compressione con compresse graduate. Il malato continuerà a stare in quella situazione, in cui fu collocato per l'operazione, si faranno unzioni sull'addome, e si somministreranno tutti gli altri rimedj interni, ed esterni, quali sono necessarij per le ferite degl'intestini.

Se l'ernia fosse crurale, come accade per lo più nelle donne, si farà il taglio de' tegumenti, e del sacco, come abbiamo insegnato per la bubonocèle; ma dovendo far la dilatazione dell'arco crurale, questo si dilaterà piuttosto verso la parte esterna per evitare l'arteria, la quale parte dalla crurale per andar verso il lato esterno dell'anello; dopo tagliati i tegumenti, ed aperto il sacco, non di rado basta tagliare quelle appendici della fascialata, che vi passano sopra, tolta la quale resistenza alcune volte con leggere pressioni si possono poi rimettere le parti, altrimenti si tagli l'arco; ma nel fare questo taglio bisogna avvertire, che il bordo aponeurotico del muscolo, il quale forma quest'arco, è come voltato in dentro verso la cavità del pelvi, standovi innanzi qualche poco della tumida convessità del muscolo; bisogna perciò portarvi il dito
sot-

sotto, che colla punta se ne tocchi il margine, acciocchè esso precisamente si tagli dirigendo il taglio dal di sotto in fuori, ed in su, nè si penetri colla punta del gamaute in dentro che quivi dietro appoggiano, e premono gl'intestini, i quali facilmente potrebbero essere feriti, e giova abbassare quanto sia possibile senz'altro danno l'intestino, che fa l'ernia, coprirlo, e difenderlo colla mano sinistra, sicchè la punta del dito indice giunga sotto, e contra quell'arco, su cui s'appoggi col tagliente del gamaute. Nello sciogliere le aderenze del sacco bisogna badare a' vasi crurali, che passano sotto l'arco.

Tale è il modo di operare per l'ernia in caso di necessità, quando non è possibile di far rientrar le parti, che minacciano grave infiammazione, e cangrena; ma per guarire radicalmente una bubonoccele, quantunque non incarcerata, ad elezione propria del malato, che vuol liberarsi da quell'incomodo, furono proposti i seguenti mezzi, cioè la castrazione, il punto aureo, la cucitura reale, ed i caustici; qualunque di questi mezzi si scelga, bisogna prima ridurre nel ventre l'intestino, o l'omento; mercè la castrazione si crede doverfi fare una cicatrice all'anello, la quale serva come d'una spezie di turacciolo, onde possa essere impedita la strada alle parti, che soleano discendere; l'operazione del punto aureo è la seguente: il malato essendo coricato sul dorso, si rimettono nel ventre

le parti, poi si fa un'incisione a' tegumenti fino al sacco dell'ernia, e con un ago curvo si passa un filo d'oro sotto il cordone de' vasi spermatici quanto più si può vicino all'anello, s'avvicinano le due estremità di quel filo, e si torcono insieme, sino che si chiuda la cavità del sacco, senza però stringere affatto il cordone de' vasi spermatici, che ne fosse poi impedita la circolazione; la parte inferiore del sacco a quel modo ristretta colla suppurazione, o colla cangrena, si separerà. Per far la cucitura reale si tagliano per la lunghezza dello scroto gl'integumenti, onde discoprir la maggior parte del sacco, poi con un ago retto munito d'un filo incerato radunando il sacco tutto dalla parte opposta del cordone de' vasi spermatici, gli si fa la cucitura del Pellicciajo. Il celebre Sharp, il quale sembra, che non disapprovi questo modo d'impedir l'ernia, propone di far la cucitura nel seguente modo. Scoperto il prolungamento del peritoneo con una incisione longitudinale de' tegumenti, si prenderà, e si radunerà il sacco tra il pollice, e l'indice della mano sinistra, si daranno alcuni punti di basso in alto, i quali attraversino quasi tutta la larghezza del sacco, senza però offendere i vasi spermatici, e si passerà l'ago a traverso la cute dalla parte del pene, ritornando da quella al sacco, onde chiuderlo per qualche lunghezza, bastando due, o tre punti vicino all'anello, e quel che vi sarà sotto di sacco si taglierà colle forbici. Quando si

vuole operare co' caustici, si tiene il malato in letto per tutto il tempo della cura, e gli si farà osservare una dieta rigorosa; ridotta l'ernia s'applica sulla pelle, che copre l'anello, una pietra caustica più o men grande secondo il soggetto, e questa dee penetrare fino al sacco; se ne separa poi l'escara, e le aderenze, che si faranno all'anello, chiuderanno il passaggio alle parti, sicchè non possano più discendere.

Tutti questi modi di operare per impedir l'ernia sono pericolosi, o incerti, nè io gli ho descritti se non perchè i giovani Cerusici non ignorino i modi, con cui alcuni Empirici promettono di guarire infallibilmente l'ernie. La castrazione non è permessa dalle leggi, se non in caso di necessità per un' urgente malattia del testicolo, ed anche non è senza pericolo, anzi incerta, perchè forse il turacciolo non si fa affai forte all'anello. Col punto aureo, o si stringe tanto, che i vasi spermatici si comprimono, onde si debba perdere il testicolo con gravi sintomi, o se non i stringe abbastanza, potrà perdersi facilmente ogni vantaggio. La cucitura reale fatta in uno, o nell' altro modo fu commendata da Ambrogio Pareo, e da Wisman, e pare che il celebre Sharp, come dicemmo, non la disapprovi; ma s'ella è men pericolosa fatta colle dovute cautele, non saprei dire se sia egualmente sicura. Finalmente l'uso de' caustici dee assolutamente condannarsi; imperciocchè qual certezza abbiamo di regolarne la quantità, e la forza, che non abbruci



vasi spermatici, o l'anello; che del sacco si consumi quanto basti, e che si faccia un turacciolo assai prossimo, e resistente? In fine l'ernie degl'intestini dipendono principalmente, com'è stato dimostrato da Antonio Benevoli, dall'allungamento del mesenterio, nè questo si può raccorciare, perchè gl'intestini non giungano più a premere, e far forza contra l'anello, e contra l'arco erurale, e perciò veggiamo, che l'ernie appariscono nuovamente anche dopo fatta comunque l'operazione.



C A P. IV.

Della Paracentesi dell'Addomine.

LA parola Greca Paracentesi significa nella nostra lingua puntura, o perforazione di alcuna cavità del capo, dell'occhio, del petto, dell'addomine, della vescica, ec. La Paracentesi dell'addomine, (non contando le aperture, o le dilatazioni, che si possono fare per evacuar sangue, o marcia) si suol fare per evacuar le acque negl'idropici, sieno esse contenute nella comune cavità di esso addomine, o tra il peritoneo, ed i muscoli, o nella regione umbilicale, nel sacco fatto dal mesocolon, e dall'omento, o in altri particolari follicoli, che sieno morbosamente prodotti. Quando

do le acque sono raccolte nella comune cavità dell'addome, o nel gran sacco tra il peritoneo, ed i muscoli, sicchè siesi egualmente fatta una continua cavità dal diaframma al pube, il luogo per fare la puntura, o perforazione da quasi tutti gli Autori indicato il più proprio è il mezzo d'una linea tratta obbliquamente dall'ombilico alla spina anteriore superiore dell'osso ilio; ivi le parti continenti hanno la minore spessezza, non vi è pericolo d'offendere grossi vasi, o nervi, e le acque possono più facilmente colare. Per fare questa operazione si dee coricare il malato sulla sponda del letto a quel lato, al quale si vuol fare la puntura, non importa sia il destro, o il sinistro, fuorchè per l'enorme ostruzione del fegato, o della milza, o per altra durezza, o tumore l'uno all'altro si dovesse preferire. Un assistente al lato opposto colle palme delle mani appoggerà di piatto spingendo le acque quanto più potrà contra quel lato, che si vuol pungere; acciocchè ivi sieno i tegumenti più tesi, ed elevati.

Alessandro Monroo, nel Tom. I. della Società d'Edimburgo, pag. 360. dell'edizione Francese, propone una cintura fatta d'un pezzo di flanella fina addoppiata con tela forte. Il corpo della cintura dee avere tanta lunghezza, che giunga dalla spina dell'osso ilio d'un lato a quel dell'altro; ad uno de'lati del corpo di essa cintura, vi si attaccano a poca distanza gli uni dagli altri, nastri forti, ed all'altro lato, altrettante lisce, pulite fib-

bie corrispondenti . La parte inferiore della cintura, dove si dee perforare l' addome , sia aperta con una finestra trasversale , la quale si possa chiudere con una coreggia da affibbiarsi al lato opposto . Quando si vuol fare l' operazione, dic' egli, si dee segnare con inchiostro il luogo , dove si vuol perforare , facendo il segno più alto , o più basso , più ad un lato , o all' altro se nella precisa metà di quella linea si trovassero vene varicose , le quali si debbono sempre evitare ; poi si applica la cintura sul basso ventre , la quale dee essere prima stata affumigata col vapore di bengivi , di mastiche, o altre tali materie diseccativie, corroboranti ; il luogo , dove si vuol fare la puntura , trovisi nel mezzo della finestra ; si applichino compresse longitudinali sotto quel lato della cintura , che ha le fibbie , si passino in esse i nastri , e si ferrino un poco , acciocchè le acque vengano maggiormente alla finestra, dove poi i tegumenti dovranno fare un maggior tumore, e tensione . Gli Antichi aprivano il ventre , come si legge in Cornelio Celso cap. 15. lib. 7. con un ferro largo un terzo della lunghezza d' un dito , poi introducevano una cannella di piombo , o di rame , per cui colassero le acque . Abbiamo esempj di persone guarite dell' idropisia uscite per una ferita dell' addome . Tommaso Tieno, nel lib. 6. *de principis artis Chirurgicæ controversiis* , pag. 84. , ne racconta d' una donna idropica , la quale guarì per una ferita , che ricevette all' addome sendo caduta in terra .

Ros.

Rossetti nel cap. 3. della sess. 3. della sua opera del parto cesareo, narra d'un facchino guarito dell'ascite per una ferita dell'addome. Altra simile storia leggesi in Pascalino nel lib. 1. pag. 44. del metodo di medicare. Una donna per disperazione si percosse con un coltello il ventre, e guarì dell'ascite, per cui nè il Medico avea voluto permetterle la puntura secondo l'arte; nè il Cerusico avea voluto fargliela. Veggasi la Dissertazione di Slevogt nel IV. Tom. delle Mediche raccolte dell'Haller, pag. 308. §. 35. Veggiamo tuttodì guarirsi senza gravi accidenti ferite penetranti nell'addome. Niente manco molto lodevole fu l'invenzione dell'ago, che i Francesi chiamano il trequarzi, con cui in uno stesso tempo si perfora l'addome, e s'introduce la cannella, per cui possano immediatamente uscire le acque. Questo ago da alcuni chiamasi Barbeziano da Barbette, il quale ne fece il primo gli encomj piuttosto che ne sia stato l'inventore; dic'egli al capo 14. della sua Chirurgia, che tale strumenro fu portato dall'Italia in Olanda da Giacomo Blocchio, e si crede, che ne sia stato l'inventore il celebre Santorio, come pare che si possa dedurre dal suo Coment. sopra Avicenna pag. 435. Siccome però questo strumento ha una punta triangolare, per cui possa men bene fendere, e penetrare, e la maggior resistenza è fatta dalla cute; alcuni Autori consigliano di tagliare prima con un gamaute, o lancettone la cute là a quel luogo, ove abbiamo

detto doverfi fare la puntura , che più facilmente con quella punta triangolare potranfi penetrare i muscoli , ed il peritone o : prima di voler pungere , bisogna esaminare se l' ago sia liscio , pulito , scorrevole nella cannella per non avere poi difficoltà di estrarlo , quando si fosse fatta la punzione . Volendo pungere , bisogna portare lo strumento direttamente contra le parti a quel luogo , che si è segnato , avvertendo di non istrisciare obbliquamente tra i muscoli , ed i tegumenti , per la qual cosa meglio farà che il Cerusico colle dita indice , e pollice della mano sinistra vi procuri una maggior tensione , ed in mezzo ad esse perfori . Avendo penetrato con tutta la lunghezza dello strumento fino a toccare l' addome colle ali della cannella , si volgerà un poco lo stilo dentro d' essa , e tenendo ferme quelle ale col pollice , ed indice della mano sinistra , estrarrà affatto lo stilo per lasciar la cannella sola nell' addomine . Allora avendo veramente penetrato nella cavità si vedranno uscir fuori le acque , le quali si dovranno ricevere in un vaso ; l' Assistente , che comprime colle sue mani l' addomine , seguirà a comprimere costantemente , che le acque sieno spinte verso la cannella ; ma se si fosse fatto uso dell' accennata cintura del Monroo , bisognerà stringere i nastri gradatamente , come il ventre s' abbassa . E' alcune volte accaduto , che le acque avendo da principio colato con libertà , e pienezza , a poco a poco mancarono di colare , ed affatto si arrestarono ; ciò può dipendere da

da due cagioni , cioè o perchè l' omento , il quale può essere stato mosso , e tratto dalle acque giunge ad empire l' orificio della cannella , e vi è spinto dentro oltra i buchi laterali , onde l' acqua non può più passare . In simile caso gli Autori consigliano d' introdurre nella cannella una tenta con un bottoncino in punta , e con quella respingere la porzione d' omento , che vi può essere dentro . Non si può negare , che con quella tenta non si possa lacerare una parte sì sottile , e tenera . Domenico Mazzotti , Gerusico Fiorentino in una sua lettera , pag. 40. , scrisse d' aver trovato nel cadavere d' un idropico l' omento fatto aderente al peritoneo per una tale lacerazione , e perciò propone un ago , a cui si possono adattare tre cannelle , il quale potendo essere d' un grand' uso , credo di doverne dare la descrizione . Egli è un cilindro voto d' argento , che da un capo ha un manico ritorto , il quale serve per calcarvi sopra il dito nel tempo di perforare , dall' altro ha certi fori disposti alternativamente , che comunicano colla cavità interna , ed in fondo vi è saldata una punta triangolare di acciaio tale quale è quella , che negli aghi comuni comparisce fuori della cannella . Quest' ago s' inserisce dentro un' altra cannella , la quale è tutta d' argento con due anelli fermati all' estremità superiore per passarvi volendo un nastro , che la tenga ferma in caso di doverla lasciare dentro della ferita , e verso l' altra estremità da certi fori corrispondenti a quelli dell'

ago . Qualora io introduco (scrive l'Autore) nell'addome l'ago insieme colla cannella , lo stringo colle due dita pollice , e medio vicino a' fori , calcando coll' indice le rivolte delle maniglie , e facendo la giusta forza per forare gl' integumenti , i muscoli , e 'l peritoneo . Subito che sono arrivato alla cavità , dov' è l' acqua , questa pe' descritti fori corrispondenti fra di loro si fa strada , ed esce per la cannella dell'ago , per la qual cosa immantinenti m' accorgo quando son giunto a compiere l' operazione , e non ho bisogno d' introdurre di nuovo l' ago , anzi che allora lo tiro fuori , e vi lascio la cannella , per l' orificio maggiore della quale l' acqua può uscire liberamente . Levato poi l' ago s' introduce nella cannella un' altra più piccola , la quale ha certi fori , che con quei di quella corrispondono , ma avanza nell' addome oltra essa per la lunghezza di più di due linee Parigine , dove ha nove fori , uno de' quali resta nell' estremità terminante il tondo . L' uso di questa cannella è per tener lontane dalla maggior cannella senza violenza quelle viscere , che potessero approssimarcele , o in essa imboccare , e per conseguenza impedire il libero sgorgo dell' acqua .

Ma le acque possono arrestarsi , perchè uscite le più fluide , l' altre sieno sì spesse , e glutinose , che non possano passare per le fenditure dell' ago comune , e tanto manco per li forellini dell' ago del Mazzotti . Nelle *Trasfazioni Filosofiche* , n. 370. sess. 4. , leggiamo d' una paracentesi fatta ad un

Gran

Gran Signore , in cui fendosi trovato il liquore troppo spesso per non poter escire per la cannella del trequarti , si dovette fare un' incisione , della quale uscirono in due giorni dodici misure d' Alemagna d' un umore spesso , gelatinoso , mescolato con un gran numero d' idadi , le une grosse come uova di gallina , e le altre come uova di formiche [. Garengéot nel Tom. 1. pag. 409. del Trattato delle Operazioni , propone iniezioni da farsi per la cannella nell' addome , onde sciorre tali materie gelatinose , e crede , che tale effetto si otterrebbe iniettando acqua d' orzo infeltrata , a cui s' aggiungesse un quarto d' acqua vulneraria . Tali liquori , dic' egli , s' iniettano tutto dì nella vescica , la cui superficie interna dee essere più sensibile dell' esterna de' visceri dell' addome , e si danno alcune volte clisteri assai irritanti , ed acrisenz' alcun danno . Bisogna però essere cautissimi nell' uso di tali iniezioni . Nelle Transazioni Filosofiche n. 472. leggiamo , che un Cerusico dopo aver cavate colla paracentesi ad una donna trentasei libbre d' acqua verde , e trasparente , l' iniettò nel ventre una gran quantità d' un liquore composto di due parti di vino claretto , ed una d' acque minerali di Bristol ; dopo tale iniezione sentì essa donna un dolore pungente nel petto , ed ebbe frequenti scuotimenti delle viscere , la respirazione le divenne difficile , il polso vacillante , cadde in sincope , perdette la parola , e poco mancò che morisse . Or seguitando il ragionamento del Garengéot ;

potremo anco noi dire : chi non bee impunemente vino anco più forte del claretto , o acque minerali ferrugginose , come quelle di Bristol , e pure quanto non ebbe a soffrire , e poco men della morte quella donna , a cui fu fatta tale iniezione? Raccontommi un celebre Medico della nostra Città , che avendo fatto iniettare nel ventre d' una donna ascitica un liquore anco men forte , ed in poca quantità , ne succedettero non minori sintomi . Tali iniezioni furono da alcuni proposte non solamente per isciogliere il viscido , tenace umore , ma anco per corroborare le viscere , ed i vasi per alcun difetto de' quali fosse accaduto l' ascite , onde impedire di questo la recidiva , che pur sovente accade . Per questo fine Brunnero , negli Atti de' Curiosi della Natura anno VIII. Osservazione 100. aveva anche proposta un' iniezione di tintura di mirra , e di aloe fatta collo spirito di vino canforato ; ma come si può dedurre dall' esempio sopracitato , temerario , e pericoloso potrebbe sembrare un tale rimedio , da non fidarsene molto , ed in caso di questa spessezza d' umore sembra , che si dovrebbe preferire la dilatazione per aprirgli una sufficiente strada . Sharp nel suo *Trattato delle Operazioni* , pag. 163 , scrive d' aver fatta tale dilatazione colla sola spugna preparata , donde n' escirono idatidi dure , e distinte simili alle concrezioni polipose del naso . Possiamo però essere avvertiti prima della operazione , che il volume tutto dell' addome non sia fatto da un fluido assai sciolto, quan-

quando l'onda del liquore percorrendo da un lato all'altro, non si sente leggiera, e scorrevole. Può accadere, che avendo fatta la punzione al luogo, dove abbiamo accennato, ed evacuata una certa quantità d'acque, cessino queste di colare, si appiattisca il ventre sotto l'ombilico, e diventi molle, mentre che sopra l'ombilico rimane turgido, e sentesi ancora la fluttuazione dell'acqua. Il celebre Monroo ne' saggi della Società d'Edimburgo, Tom. IV. Art. 30., ha data una bellissima Osservazione, in cui si vede, che le acque in una fanciulla, la quale pareva ascitica, erano in due cavità, una sotto l'ombilico, che si evacuava colla paracentesi fatta al luogo solito, l'altra rimaneva superiormente, ed era formata dall'aderenza dell'omento col peritoneo: il ventre della fanciulla mentre viveva, era molto più allungato sotto l'ombilico, sicchè pendesse sulle cosce, alla regione umbilicale vi si vedeva una leggiera depressione, la quale poteva indicare i due sacchi, in questo caso ben vedesi, che avrebbe dovuto fare due perforazioni una sotto, l'altra sopra l'ombilico, il che però non fu fatto, quantunque la perforazione inferiore era stata fatta tre volte colla perfetta evacuazione delle acque di quella cavità; ma l'apertura del cadavere scusò di non aver fatta una perforazione alla cavità superiore dell'ombilico, imperciocchè ivi era l'omento steatomatoso, spesso, indurito, che difficilmente si sarebbe potuto oltrapassare con un comune trequarti; niente manco la sua cavità
con.

contenea non meno di trenta libbre d' acqua ; in altro caso però , che per la sensibile fluttuazione delle acque si potesse giudicare della tenuità delle pareti della cavità , si dovrebbe fare un'altra perforazione .

Si fa quistione da alcuni se le acque si debbano estrarre tutte in una volta , qualunque sia la lor quantità . Gli Antichi voleano , che si traessero a poco a poco , come si può dedurre da Cornelio Celso al luogo citato ; lo stesso consiglio fu dato da' Moderni . Il Comentatore della Chirurgia di Barbette descrive con non poca lode alcuni tre-quarti di diversa grandezza , le cannelle de' quali si potevano esternamente chiudere con un coperchio a vite , stati inventati dal Tevenot , il quale fu Cerusico di Madama Reale Madre del nostro Re Vittorio . La ragione , per la quale alcuni consigliano di non estrarre le acque tutte in una volta , o di farle escire lentamente , ella è perchè sogliono i malati cadere in pericolosa sincope , se prestamente , ed in una volta si evacuan le acque ; la cagione di tal sincope meglio , che da ogni altro , fu spiegata dal celebre Mead nel suo libro intitolato : *Monita , & præcepta Medica : Et longa abdominis a concluso humore distensione septum transversum nimis sursum pellitur , musculi ventris extenduntur ; sanguis per canales superiores , quam per inferiores expeditius fluit , aqua denique compressione sua novam quamdam partium vicinarum dispositionem efficit : unde liqore omni simul semelque effuso , septi transversi motus , ut*
pro

pro natura solet, deorsum illico fertur, sanguis in canales inferiores impetu insolito ruit, & sublata compressionis vi, fibræ eam, quam prius acquisiverant extensionem, & calorem, quem dederat inculsus humor, derepente amittunt; hinc oritur animi defectio, quæ sæpe gravius recurrens, orto sudore frigido mox occidit. Bisogna dunque sostenere quella pressione, ch' era fatta alle viscere, ed a' vasi dal peso delle acque; ciò può fare la cintura proposta dal Monroo, quando essa si stringa, come il ventre s'abbassa. Sendo stata fatta la punzione ad una donna, essa immediatamente cadeva in sincope, quando si alzassero le mani, colle quali le si comprimea l'addome. Siccome la difficoltà della respirazione negl' Idropici (scrive Monroo nel luogo citato) dipende dalla compressione del diaframma, il quale è spinto nella cavità del petto dal peso dell'acqua, se si oppone alla dilatazione de' polmoni una forza eguale a quella dell'acqua, la quale comprime uniformemente tutte le parti del basso ventre, dovrà produrre lo stesso effetto, quindi è, che il malato, dice lo stesso Autore, dee di tempo in tempo avvertire il Cerusico se sente la sua respirazione divenir più libera, nel qual caso bisognerà stringere più fortemente i nastri della cintura, fino che senta la respirazione, quale l'avea prima dell'uscita dell'acqua; con quest'attenzione egli ha potuto cavare non men di sessantaquattro libbre di liquido con una sola punzione, senza che il malato soffrisse debolezza, o sincope. Lo stesso

Au-

Autore notò un difetto alla sua cintura , cioè ch' essa passando trasversalmente sul pettignone ; meno comprimeffe quella parte dell' addome , e perciò vuole , che le si aggiunga una punta triangolare , la quale abbia due coregge , le quali passando dietro le cosce vengano ad affibbiarsi al dorso con due altre , che a foggia d i scapolare si voltino dal petto dietro sulle spalle allo stesso dorso . Sharp in difetto di questa cintura propone di stringere l' addome con una fascia di flanella lunga dieci braccia , e larga quindici pollici , stringendo maggiormente alla parte inferiore del ventre , sicchè gl' intestini spinti in su possano meglio resistere alla discesa del diaframma ; si può , dice l' istesso Autore , stringere ogni dì più la fasciatura fino al terzo , o quarto giorno , nel qual tempo le diverse parti avranno riacquistata la sua forza naturale . Alcuni consigliano di applicare sul ventre sotto la cintura fasce , o compresse bagnate nello spirito di vino , nell' acqua vulneraria , o in vino aromatico . Evacuate le acque si estrarrà la cannella ritenendo con due dita poste a piatto la pelle , perchè non venga troppo distratta , si frega circolarmente colla punta del dito indice la parte perforata , si applicherà una faldellina asciutta , o spalmata di balfamo Peruviano , la quale si assicurerà con un semplice ceroto . Il Sig. Belloe , nel III. Tom. dell' Accademia di Chirurgia pag. 602. racconta , che avendo fatta la punzione de ll' addome , sentì nell' estrarre la cannella , ch' essa faceva una straordinaria

ria

ria resistenza, ed avendola estrarre, il sangue saltò come dalla puntura d' una grossa vena, vi applicò diverse fasciature compressive, ma tutto inutilmente: arrestò finalmente l' emorragia con un cono fatto d' un pezzo di candela di cera molle, che fu introdotto al luogo della cannella con un bordo in fuori più allargato, perchè non potesse cadere nel ventre. Quando la idropisia fosse cistica, bisogna perforare nella parte più declive, e più tumida del follicolo.



C A P. V.

Dell' Operazione Cesarea.

L' Operazione Cesarea è un taglio, che si fa all' addome d' una donna incinta per estrarle un feto, che non potrebbe escire per la strada naturale. Plinio nel Lib. 7. della Storia Naturale, dal Cap. 7. fino al 10., parlando della fecondazione, della generazione, e del parto, ci dà l' etimologia di questa operazione. *Auspiciatus*, dic' egli, *eneta parente gignuntur, sicut Scipio Africanus prior natus, primusque Caesarum a caeso matris utero dictus, qua de caussa, & caesones appellati. Simili modo natus est Manlius, qui Carthaginem cum exercitu intravit.* Questa operazione si dee assolutamente fare immediatamente dopo la morte della

madre incinta, quando essa non abbia potuto partorire; per la nostra Religione ne siamo assolutamente obbligati, onde almeno salvare col battesimo l'anima del feto, nè di questa si disputa. Ma alcuni gravissimi Autori la propongono da farsi anco sulla madre vivente per salvare insieme col feto la madre stessa, quando il parto non fosse altrimenti possibile. Il parto per la via naturale può essere impossibile, quando il feto sia stato concepito nell'ovaja, nella tromba di Falloppio, o nella stessa cavità del ventre: quando per la viziata configurazione dell'ossa del pelvi queste facciano una strada, che sia d' un diametro minore della spessorezza del corpo del feto, che dovrebbe nascere, sendo pur esso contenuto nell' utero. Abbiamo molti esempj di gravidanze, come dicono, ventrali, le quali morto, e putrefatto il feto si evacuarono per un ascesso dell' addomine, o per l' intestino retto, sopravvivendo le madri. Ma che l' operazione si possa fare in tali gravidanze ventrali con qualche speranza, che sopravviva la madre, credo potersene molto dubitare per le seguenti ragioni. Il parto uterino diventa pericolosissimo, e mortale, se quando sia uscito il feto, l' utero non si raccoglie, e stringe, sicchè si chiudano que' vasi, da' quali dee venire una perpetua emorragia; s' essi insieme coll' utero non si stringono; ma la placenta in una gravidanza ventrale può essere attaccata all' ovaja, alla tromba, agl' intestini, al mesenterio, all' omento, al fegato, alla milza; quando dunque in simili

le

le caso si facesse l'operazione cesarea , distaccando la placenta da quelle parti , quale speranza possiamo avere , ch'esse si contraggano sufficientemente , perchè si chiudano gli orificj de' loro vasi , che debbono essere continuati con quei del la placenta , e perciò essere divenuti di maggior diametro ? Quale speranza , torno a dire , possiamo avere , che non ne succeda una pericolosissima , e mortale emorragia ? O pure se si volesse lasciare la placenta per non correre questo pericolo , tagliando , e ligando il funicolo umbilicale , come potremmo sperare una buona , moderata , e sufficiente suppurazione , per cui si distaccasse poi la placenta senza gravissima lesione di quelle parti ? Alcuni esempj , il confesso , si trovano appresso gli Autori d'operazioni cesaree fatte dopo la putrefazione del feto in gravidanze d'ovaja , o di tromba , a cui soppravvissero le madri , ma non saprei dire , se una suppurazione , o putrefazione eccitata in breve tempo , e tutta in una volta nel ventre , dopo una grave ferita dell'addomine , potrebbe riescire egualmente felice . L'unica osservazione , che abbiamo di gravidanza ventrale , per cui fu fatta l'operazione vivente il feto , ci sembra raccontata dal Govei , pag. 401. Una Damigella d'anni 21. ebbe un tumore all'inguine , che fu creduto una vera epiplocele ; ma vi si sentivano pulsazioni d'arterie : in due mesi , e mezzo il tumore era giunto alla grossezza d'una pagnotta d'una libbra ; fu aperto dal Govei , sendone come forzato dalle istanze della Damigella ,
e vi

e vi apparve come una faccoccia membranosa, dalla quale n'escì un mezzo quartino d'acqua assai limpida; dilatata la faccoccia, si trovò un feto lungo mezzo piede, e grosso a proporzione. Egli era maschio, vivo, e fu battezzato; dopo fatta la ligatura del cordone ombilicale, la placenta si trovò attaccata dietro l'anello de' muscoli dell'addomine, ed alle parti vicine, ma si separò con molta facilità. Non dice il Govei se la Damigella sia sopravvissuta, ma se sopravvisse, come non pare improbabile, certamente la gravidanza era in tal luogo, e di tal tempo, che non vi sarebbe gran motivo di stupore. Altri esempj io non conosco di gravidanze ventrali, per cui sia stata fatta l'operazione cesarea, vivendo la madre, ed il feto: ma se indipendentemente dalle sopra esposte riflessioni questa operazione è stata proposta da tanti Autori, e da nessuno praticata (non contando le dilatazioni state fatte per estrarre i fracidi feti, che l'avevano indicate, e preparate, e 'l Govei stesso non sapea, che nel tumore all'anguinaglia di quella donna vi dovesse esser un feto) possiamo credere, che la cagione ne sia stata, come dovrà sempre essere, la somma difficoltà di giudicare tali gravidanze per cogliere il tempo opportuno per fare l'operazione, quando pur si dovesse, e potesse francamente fare, mentre ancor vivono la madre, ed il feto.

Quando il feto sia nell'utero, del quale però non possa uscire pel sopraccitato invincibile ostacolo, si dee tostante fare l'operazione prima che
per

per la continuazione de' gravissimi dolori , emorragia , e convulsioni muoja colla madre il feto . Per questa operazione si debbono tagliare con un' assai ampia ferita i tegumenti universali , e proprj dell' addome , e l' utero . Di quelli la ferita da nessuno è creduta mortale , l' utero da altri si crede non poterfi aprire col ferro senza imminente pericolo della vita , onde non essendo per le leggi divine permesso d'uccidere alcuno per salvare la vita ad un altro , quelli credono non poterfi giammai fare il taglio dell' utero . Da tutti gli avversarj dell' operazione cesarea il sommo pericolo si crede dipendere dall' emorragia , ch' essi pensano dover infallibilmente succedere ad una tale ferita ; abbiamo qui sopra veduto , che questa è inevitabile , pericolosissima , e mortale , quando l' utero dopo il parto non si stringa , e chiuda ; ma quando per l' operazione cesarea si estraie il feto , ed insieme ad esso si estraggono la placenta , e le membrane , tali scorpi , o resistenze tolte di mezzo , esso immediatamente si dee restringere , ed approssimarsi le sue pareti , come si restringerebbe dopo il parto , nè tale operazione vivendo la madre si suol fare , se non quando l' utero si dispone da se all' azione meccanica del parto , ch' è un' azione di stringimento , conseguentemente per tale approssimazione delle pareti la ferita fatta all' utero dovrà insieme restringersi , essere compressi , e chiusi i vasi , onde s' abbia a temere l' emorragia . L' utero è d' una sostanza molto irritabile , e perciò dovrà tanto più

stringersi , quanto è stato irritato da una ferita .
Ma che che ne sia de' ragionamenti , bisogna dire
che in questo caso , *Artem experientia fecit exem-
plo monstrante viam* . Rossetti sul fine del sedice-
simo Secolo pubblicò in lingua Francese un' opera
col titolo d' Isteromotochia , o Parto Cesareo , la
quale fu tradotta in Latino con un' appendice dal
celebre Bauino ; fin da quel tempo l' operazione
cesarea sulla madre vivente ebbe i suoi difensori ;
racconta Bauino in quell' appendice , che l' anno
1500. un castrator di porci fece tale operazione
alla sua donna, *tam feliciter , ut ea postea gemel-
los, & quatuor adhuc infantes enixa fuerit* . Que-
sta si crede la prima osservazione di tale opera-
zione fatta sulla madre vivente con esito felice ; da
quel tempo molte altre ne sono state pubblicate ,
e furono raccolte , e messe sotto gli occhi di chi
vorrà leggerle , e giudicarle senza prevenzione ,
ch' io non voglio perder il tempo in trascriverle ,
e dirò solo ciò , che scrisse il Sig. Levret pag.
237. delle sue osservazioni sopra i parti . Io non
metterò in quistione se l' operazione cesarea possa
praticarsi o no sulla donna vivente , imperciocchè
le prove di fatto, per le quali ogni uomo di sen-
no può essere convinto dal poco pericolo di una
tale operazione , sono con tanta chiarezza , e pre-
cisione dimostrate dal Sig. Simon nel I. volume
dell' Accademia di Chirurgia, che non si può du-
bitare come sia stata più volte felicemente fatta :
quivi si trova una raccolta di sessantaquattro ope-
ra-

razioni cesaree, la metà delle quali, e più, sono state fatte sopra tredici donne, sendovene alcune, che l' hanno sofferta due, tre, altre cinque, sei volte, ed una medesimamente sette, e sempre felicemente, il che dee incontrastabilmente provare, che tale operazione riesce per lo più felicemente che che se ne dica in contrario, ed in fine se anco alcune volte potesse morire l' ammalata, l' operazione cesarea niente di manco si dovrebbe fare in casi, che non si possono altrimenti correggere, come si fanno le amputazioni degli articoli, come si estraggono le pietre dalla vescica, delle quali operazioni pure tutti non guariscono, altrimenti qual barbarie farebbe lasciar morire colla madre il feto da poichè vi è molta probabilità, che possano amendue essere salvati; egli è vero, che quando una donna incinta muore per tutt' altra malattia interna, fuorchè per li dolori, e le fatiche del parto, si suole trovare nell' utero il feto ancor vivente; ma dopo i travagli dolorosissimi dell' utero, che non poterono vincere gli ostacoli, esso si trova quasi sempre morto, che non giovi l' operazione, che suol farsi dopo la morte della madre.

Rossetti, e Ruleau, che hanno i primi descritta questa operazione da farsi sulla donna vivente, avvertiscono d' essere cauti, e protestare del maggior pericolo, che puovvi essere della infelice riescita dell' operazione, quando da una ignorante levatrice l' utero sia stato contuso, o fors' anche lacerato; vo-

gliono che prima s'evacui l'orina dalla veflica, anco colla fciringa fe fia bifogno, e le fecce dagl'intestini con un criftero; fe vi è tumore del fegato, o della milza raccomandano di preferire il lato fano; lo fteffo fi dovrebbe fare, fe ad uno de' lati vi fosse un' ernia ventrale. Il Sig. Levret al luogo citato, pag. 248., aggiunfe un altro avvertimento di non poca importanza, cioè che quando fi abbia fegno effere la placenta attaccata ad una delle parti laterali dell'utero, fi tagli all'oppofita per non dover fare il taglio immediatamente fopra di effa, ed evitare confequentemente i maggiori vafi. Determinato il lato, ful quale fi debba fare il taglio dell'addome, s'immagini una linea, dice lo fteffo Autore, la quale fosse tratta obbliquamente dal davanti indietro, e partiffe dall'estremità anteriore del labbro fuperiore dell'osso ilio per arrivare alla congiunzione dell'ultima vera cofta colla fua cartilagine, e quella linea, che farà ad eguale diftanza da quella linea, e dalla linea bianca, dovrà effere il luogo preciso del taglio. Un tale luogo, dice l'Autore, farà fempre un punto proporzionale al volume rifpettivo delle pance, perchè quelle due linee non potranno cangiare di fito, nè di direzione la linea di mezzo, avendo i fuoi fpazj laterali proporzionati al volume intermediario. Nelle donne gravide i tegumenti per la diftensione, che hanno sofferta, fono più tenui, i mufcoli col loro fpandimento fi fono attenuati, l'utero è a contatto co'tegumenti proprj dell'addomine, e perciò con un gamante, il quale abbia tagliente il fuo lato

lato convesso, si taglino i tegumenti, ed i muscoli con mano sì sospesa, che non si precipiti incautamente sull'utero. Il Sig. Levret, al luogo citato, propone di pigiare i tegumenti trasversalmente, e di tagliare su quella piega: ciò si dovrà fare, quando si possa; ma o per la tensione propria del ventre delle donne gravide, o per quella maggiore, che può essersi fatta per gli sforzi inutili d'un parto impossibile, ciò forse non si potrà mai fare. Taglisi, dico, sicchè adagio adagio si giunga al peritoneo, e si perfori; ma fattavi anco una picciola apertura, s'introduca una tenta canalata, o ciò ch'è meglio, il dito, si alzino i tegumenti, e si continui il taglio, finchè i tegumenti, i muscoli, ed il peritoneo sieno tagliati per la lunghezza almeno d'un mezzo piede, avendo cominciato il taglio poco più basso del fondo dell'utero. Aperto l'addomine soggiono gl'intestini, o l'omento dal di dietro della parte superiore dell'utero anteriormente alla ferita portarsi: si difendano sostenendo con due, o tre dita l'angolo superiore d'essa ferita, e coprendola colla palma della mano, allora collo stesso gammaute si taglierà l'utero ad uno de' lati della sua parete anteriore, evitando di recidere la tromba, o il legamento rotondo; l'angolo superiore del taglio, che si fa all'utero, dee essere più basso del taglio de' tegumenti un pollice a traverso, si prolungherà in su, fino che l'angolo inferiore della ferita de' tegumenti sia poco più alto del taglio dell'utero; quattro pollici e mezzo di

taglio per la ferita dell' utero debbono bastare , che tale per lo più è il diametro maggiore della testa del feto . Questo taglio dell' utero si dee fare sopra una stessa linea , e con tanta cautela , che non si precipiti col gamaute sopra il corpo del feto , si faranno tenere da un Assistente dilatate le labbra della ferita esterna , il Cerusico introdurrà il dito indice della mano destra nel profondo , e lungo il taglio dell' utero : se le membrane fossero ancora intiere si pigeranno , e si lacereranno colle unghie di due dita , sino che si giunga nella cavità a toccare il feto , s' introdurranno gradatamente le une , poi le altre dita , sicchè si dilati il taglio dell' utero , e faccia una fessura ovale , da cui come meglio si potrà , pel capo , o pe' piedi si estrarrà il feto a poco a poco strisciando , e muovendo a' lati il suo corpo , sicchè si eviti la maggior lacerazione dell' utero ; se fosse languido , e mezzo morto , che potesse pericolare nell' estrazione , si dovrebbe battezzare nell' utero stesso , tosto che fosse scoperto dalle membrane , se no si estrae , si taglia , e si fanno le allacciature al cordone ombilicale come ne' parti ordinarj , si separa poi la placenta dalla parete dell' utero , e questa ancora si estrae procurando insieme di evacuare quanto umore , e sangue potess' essere nella cavità dell' utero . Se si fosse sparso sangue , o acqua nella cavità dell' addomine si debbono evacuare inclinando al lato del taglio il corpo della donna , e raschiugando con finissime spugne , si avvicinano colla fasciatura unitiva

tiva le labbra della ferita esterna, e se si vuol fare la cucitura de' tegumenti, e de' muscoli, come alcuni consigliano, si lascia alla parte inferiore un'apertura, per cui le marce si possano evacuare, anzi si collochi l'ammalata col petto poco più alto, ed in situazione un poco declive per ajutare lo scolo delle materie. Dicesi generalmente, che le puerpere debban si trattare come i feriti, ancor più si dee avere una tale attenzione in questo caso.

Quando si faccia l'operazione cesarea sulla donna morta bisogna pur anco operare con queste stesse cautele per farsene un costume, dice il Sig. Levret, ma ancor migliore è il motivo, che ne dà il Roederer. Le descritte cautele non si debbon trascurare nella donna giudicata morta (dic'egli pag. 352. de' suoi elementi dell' arte d'ostetricare) se un forte deliquio l'avesse fatta creder tale, poi ritornasse alla vita, l'Operatore non avrà da pentirsi d'aver operato con cautela. Oltre i due casi accennati d'impossibilità del parto alcuni hanno proposta, e praticata l'operazione cesarea a cagione delle angustie della vagina state prodotte da cicatrici, e callosità, da tumori, e calli all'orificio dell'utero, da alcuna sua lacerazione, e da un'ernia dello stesso utero; non è però che questi vizj sieno sempre insuperabili, sicchè non si possa altrimenti procurare il parto.



C A P. VI.

*Della introduzione della Sciringa
nella Vescica.*

XATEΘHΣ, da XAΘIEMI, introdurre, significa appresso i Greci un cannellino per evacuare l'orina, onde la stessa operazione fu detta cateterismo, sciringare dissero gl' Italiani da sciringa, ch'è lo stesso che catetere. Questa operazione si dee fare nella stranguria pertinace, e nella perfetta iscuria. Si conoscerà la pienezza della vescica pe' dolori, che il malato sentirà nelle vicinanze dell'osso pube, pel tumore della vescica, la quale secondo la maggiore, o minor quantità dell'orina contenuta si stende superiormente al pettignone più o men vicino alla regione ombilicale, ed ancor meglio introducendo un dito nell'ano, con cui si senta il di lei tumore, e peso sopra l'intestino retto. La stranguria, e l'iscuria possono essere prodotte da diverse cause, le quali alcune volte si possono vincere senza venire all'uso della sciringa; se per l'infiammazione si faranno cavate di sangue si daranno clisteri antiflogistici, emollienti; s'applicheranno al pube, al perineo fomentazioni, o cataplasmi di tal sorta. Alcuni medesimamente raccomandano i semicupj, nè si dovrà introdurre la sci-

sciringa, se non quando anco diminuita, o cessata la infiammazione, pure il malato non ancora pisciasse, in caso che la ritenzione nasca da violenta infiammazione nel collo della vescica, saviamente ci avvertisce l'Heistero, la sciringa val tanto poco, che lo introdurla farebbe anzi dannosissimo per la strettezza del canale, per l'infiammazione delle parti, e per la sensitività del collo della vescica, e se si volesse far penetrare lo strumento per forza, e se si superasse l'ostacolo cagionato dalla infiammazione, si potrebbe temere di offendere, o di lacerare alcune parti interne, che ne accadesse copiosa emorragia, crescessero il dolore, e l'infiammazione, onde si avesse a temere della gangrena; l'introduzione della sciringa conviene, e riesce ne' seguenti casi annoverati dallo stesso Autore: quando qualche pietra collocata, e fitta contra il collo della vescica, o pure mucosità, sangue coagulato, o marcia glutinosa, o particelle di carne corrotta separate dalla stessa vescica, o discese da' reni, formano allo stesso luogo un medesimo ostacolo; se nello stesso collo, o nell'uretra in vicinanza del collo sono cresciute caroncole, elevate rughe, freni, varici; se la prostata tumefatta, durezza, o ascesso al perineo comprimono la parte dell'uretra vicino al collo, o il collo stesso, il che può anco accadere alle donne incinte, quando negli ultimi tempi della gravidanza il collo della vescica loro vien compresso dal feto; finalmente quando la vescica è tanto debole, che non
basta

basti la sua azione per far uscire l' orina , come accade spesso nelle persone avanzate in età , nelle donne stancate da parti faticosi , e nelle persone , che hanno preso freddo , o ritenuta forzatamente per lungo tempo l' orina , e può anco accadere una particolare paralisi della vescica per la speciale affezione de' suoi nervi.

Della forma , che debbono avere le sciringhe , leggesi il cap. 8. articolo 3. del 2. Tom. degli strumenti del Garengéot ; Alghisi della Litotomia cap. 7. ; Heistero cap. 137. ove se ne trovano le più esatte descrizioni , e figure ; solamente avvertirò , che la loro grossezza dee essere proporzionata all' età , ed alla verga del paziente . Quando si voglia sciringare un uomo , bisogna collocarlo supino alla sponda del letto , come abbiamo già detto per la gastrorafia , o per la bubonocèle colle cosce allargate , e le ginocchia un poco piegate : si alzerà la verga , e scoperta la ghianda , avanti ogni altra cosa si asciugherà , e di poi si terrà dritta fra il pollice , e le dita indice , e mezzano della mano sinistra , frattanto si prenderà colla mano destra una sciringa unta d' olio proporzionata al canale , ed al soggetto , e presala per la cima , s' introdurrà dolcemente nell' uretra in modo che la parte convessa dell' incurvatura della sciringa sia voltata verso il pettignone , ed il becco verso lo scroto . In questa forma si condurrà la sciringa adagio adagio fino al fondo , dove l' uretra s' incurva , cioè fin al più basso del perineo vicinissimo all' ano
sotto

sotto il pube, ed allora si volgeranno un poco pendenti la sciringa, ed il pene verso una delle anguinaglie, e nel medesimo tempo si girerà la sciringa tra le dita, talmente che il centro di questo moto si faccia sotto il dito pollice, e quando il becco della sciringa farà volto al di dentro, ed il convesso della curvatura al di fuori tutto all'opposto di quello, ch'era all'avanti, allora vi si spingerà la sciringa nella vescica, e si abbasseranno gli anelli, acciocchè il becco si rilevi, e possa meglio oltrepassare la curvatura dell'uretra, e forse penetrare nello stesso tempo nella vescica. Quando si gira il becco della sciringa al di dentro, bisogna stirare alquanto la verga, affinchè l'uretra non faccia pieghe, le quali o si oppongono affatto alla penetrazione della sciringa, o debbono essere lacerate perchè penetri, anzi mentre si voltano a quel modo la sciringa, e la verga nel momento, che si vuol penetrare si debbono ricondurre l'uno, e l'altra in mezzo, trarle verso il pettignone, immediatamente abbassarle, nello stesso tempo spingendo la sciringa in dentro, e traendo la verga sopra quella, sicchè quanto avanza sulla sciringa, altrettanto questa penetri; si avverta, che le dita della mano, le quali tengono la sciringa, sieno disposte nella seguente forma: il pollice sia sopra gli anelli, che sono al lato dell'apertura esterna della sciringa, e l'indice, e l'mezzano al di sotto, e nel girare, che si fa la sciringa, il dito pollice, che prima era per di sopra, si volti, e venga

ga

ga per di sotto incontro all'indice, ed al medio, i quali, volta che farà la sciringa, rimarranno per di sopra. Sentendo una tale descrizione del modo di sciringare, potrà taluno creder esser ella una operazione facilissima; ma posso assicurare (dice con rara ingenuità il Garengéot) che quantunque tutti que' precetti sieno de' migliori Autori, tutte le volte, che ho dovuto sciringare, vi trovai alcune differenze, nè ho potuto entrare nella vescica sempre cogli stessi precisi movimenti, essendo obbligato di portare la sciringa ora a destra, ora a sinistra, ora spingerla verso l'osso sacro, ora alzarne il becco verso il pube traendo in su, in giù la verga, e la sciringa, sostenendola, e dirigendola col dito indice della mano sinistra lungo il perineo, o anco coll'istesso dito nell'ano. Non si può negare, che facendo queste giravolte colla sciringa, per quanto piccioli sieno gli ostacoli, si corrano maggiori pericoli di lacerare le parti, figere in esse la sciringa, irritarle, sicchè sempre più difficile possa riescire la sua penetrazione, per la qual cosa non solamente più facile, ma anco più sicura dovrà sembrare la seguente maniera d'introdurre la sciringa.

Sia il malato coricato, come abbiamo detto qui sopra; il Cerusico scoperta, e rasciugata la ghianda, stringa il pene col pollice, e colle altre due dita sotto la stessa ghianda, e tenga voltato dietro il prepuzio; introduca per l'orifizio esterno dell'uretra la sciringa unta d'olio col becco voltato in su, e colla convessità d'essa in giù, cioè verso se
stef.

stesso , faccia discendere la sciringa a poco a poco per la lunghezza del canale , traendo questo contra quella tanto più , quanto essa discende , il pene sia tenuto quasi perpendicolare , ma come discende la sciringa , sicchè la sua massima convessità sia dove l' uretra s'erge dal di sotto dell' osso pube, s'inclinino il pene , e la sciringa contra il pettignone contra la regione ipogastrica , che quasi tocchi l' addomine , si tragga sempre più il pene contra la sciringa , e nel medesimo tempo questa si spinga in giù fin che il suo becco sia veramente pervenuto sotto la sinfisi del pube , allora continuando a trarre dolcemente il membro sopra la sciringa , e questa entro quello sempre più in giù , però senza fare violenza , inclini in giù , cioè allontani dal ventre la verga , e la sciringa , ed essendo come a mezza strada della inclinazione si spinga la sciringa in dentro , ed il più delle volte si sentirà , ch' ella ha oltrepassato il collo della vescica , e penetrato in essa non sentendosi più la resistenza delle parti contra il suo becco . Quando s' introduce la sciringa per la stranguria venerea , per lo più si sentono varj ostacoli , mentre , che la sciringa s' avvanza , se questi resistono , non si faccia gran forza per oltrepassarli , ma piuttosto si ritragga un poco in su la sciringa per ispignerla , nuovamente elevando qualche poco il becco , sicchè ella forse oltrepassi , soprammontando piuttosto , che urtando colla punta . Nella difficoltà di far entrare la sciringa giova di alzare lo scroto , toccare lungo il perineo , anzi nell'

nell' ano , per esplorare , se il becco abbia fatta la massima strada , sicchè già tocchi contra la prostata , allora se non si è potuto prima entrare , si riconduce , e si trae il pene contra la sciringa , questa contra il pube , s' inclina nuovamente , ritraendola nello stesso tempo d' una linea , e respingendola immediatamente abbassando il manico , e rialzando il becco , che forse oltrepasserà . Quando s' introduce la sciringa per l' iscuria dipendente da debolezza , o paralisi della vescica , non è molto difficile di farla penetrare ; ma quando l' ostacolo sia nell' uretra , o nella prostata molto maggiore è la difficoltà ; bisogna avanzare , ritrarre il pene , e la sciringa , varie volte muoverla in varie fogge , come abbiamo detto qui sopra , e se finalmente si penetra , alcuna volta egli è per uno stesso movimento , ch' era pure stato fatto prima inutilmente . Sono così indeterminabili i movimenti , che si debbono fare collo strumento , che non è possibile di descriverli tutti ; i sopra esposti però sono i principali , e quelli , pe' quali il più delle volte si suol riescire . Quando lungo l' uretra , ed al collo della vescica s' incontri molta difficoltà di fare scorrere la sciringa , che vi farebbe pericolo di lacerare , se si volesse penetrare a forza , giova d' introdurre una candeletta fatta coll' empiastro delle mucilaggini , e delle gomme , unta essa anco d' olio , la quale senza far forza si faccia penetrare quanto si può , e quando vi sia stata qualche tempo , alcune volte il malato comincia a sentirsi uno stimolo di pisciare , e

ca-

cavata la candeletta veramente piscia ; o pure se dopo un' ora , o due essa si cava , trovafi la via più larga , o almeno più cedente , che poi si può far penetrare la sciringa con maggiore facilità . Ciò è stato insegnato da varj Autori , ed io posso assicurare d'averne più volte provato il vantaggio . Saviard nell' osserv. 110. racconta d' un malato , a cui un perito Chirurgo non avea potuto introdurre la sciringa ; egli stesso vi avea la prima volta incontrata non picciola difficoltà , ma essendosi egli accorto , che l' ostacolo era fatto da un bordo , che s'era elevato per l' infiammazione anteriormente al collo della vescica , con tale idea , in vece di fare una violenta impulsione a quel luogo , quando la sciringa era giunta col suo becco contra quell' eminenza , la ritraeva un poco a se , poi introducea nell' ano il dito indice della mano sinistra unto d' olio , e con esso elevava il becco della sciringa , e lo faceva passare sopra quel bordo , abbassando colla mano destra l' altra estremità della sciringa . Io una volta avendo in una stranguria venerea trovata molta difficoltà di far penetrare la sciringa , non ho potuto riescire , se non traendo in basso , e ad un de' lati l' intestino retto mercè un dito che aveva introdotto nell' ano . Alcune volte avendo mancato di penetrare con una picciola sciringa più facilmente si riesce con una più grossa , la quale come penetra , dilata il canale , facendo la forza d' un conio . Egli è però vero , che giovano le più piccole , quando le resistenze sono fatte da calli , e rughe ,
che

che non permettono maggiore dilatazione : quando vi sieno gonfiamenti varicosi entro l'uretra ; al collo della vescica , tumefazione del verumontano possono i lati della fenditura , od occhielli , che sono lateralmente al becco della sciringa lacerarli con non picciolo danno , o pure se vi penetrano dentro , possono arrestarla . Per evitare questi accidenti , il celebre Petit propose una sciringa , la quale avesse il suo becco , o l'estremità , che debb' entrare nella vescica aperto in cima , ma con un bordo liscio , o pulitissimo ; lo stilo della sciringa terminasse con un bottoncino piramidale , il quale chiudesse l'apertura del becco della sciringa presentandovi in cima un emisfero liscio , pulitissimo , ch' esattamente compisce il becco , come d' una sciringa ottusa ; dopo aver penetrato nella vescica spingea lo stilo verso la sua cavità , sicchè lasciasse aperto il becco , il quale non poteva essere riempito dallo stilo più picciolo , ed assai tenue , e conseguentemente fosse libera la strada alla orina . Veggasi il trattato degli strumenti del Garengéot , ed il luogo qui sopra citato dell'Heistero . Tale sciringa era però già stata descritta , e delineata più di cento anni avanti il Petit da Pietro Franco , nel suo *Trattato dell'ernie* pag. 115. Saviard , nell' osservaz. cit. dice , che alcune volte la sciringa non lascia uscire l'orine , quantunque essa sia entrata nella vescica , perchè i suoi occhielli vengono chiusi da grumi di sangue , da materie viscide , o simili , ch' essa ha raccolte nell'uretra , e perciò consiglia di riempirli

con

con butiro, il quale sciogliendosi poi nella vescica, restino liberi gli occhielli, onde l'orina esca liberamente, non è però che tali grumi, o tali materie non possano riempire gli occhielli, mentre la sciringa è nella vescica, essendo esse coll'orina stessa mescolate, allora si dee introdurre, e muoversi dentro lo stile, perchè forse si distacchino, o bisognerà anco iniettare nella stessa sciringa acqua di malva tiepida, o di orzo, muovere la sciringa all'uno, ed all'altro lato nel voto della vescica, perchè forse con tali movimenti quelle materie si sciolgano.

Avendo penetrato colla sciringa nella vescica, il che si conosce dal sentire il suo becco libero nell'ampiezza di quella, tenendo in sito colla mano sinistra la sciringa, che non fugga fuori, come potrebbe accadere, si trae lo stile col pollice, ed indice della mano destra, ed inclinando la sciringa al vaso, che si avrà pronto, si accoglierà l'orina; s'useranno poi que' rimedj, che saranno i più convenevoli per combattere la cagione della stranguria, ed iscuria; ma se ella sì prestamente non finisse, si ripeterà il cateterismo tre, o quattro volte al giorno, ed anco più secondo la maggiore, o minor copia delle orine, che si raccolgono nella vescica in determinato tempo. Quantunque la perfetta iscuria si cangiasse in stranguria, e le orine escissero, ma con istento, e dolore, si dovrà nientemanco continuare l'uso della sciringa, principalmente quando l'una, o l'altra malattia dipendesse-

to dal vizio della vescica ; imperciocchè essa , o più difficilmente riacquisterebbe la sua forza naturale , o pure anco pe' continui violenti sforzi ritornerebbe l'iscuria , onde più lunga riescisse la cura . Lo stesso Petit ha proposta una sciringa piegata a foggia di S , la quale si può lasciare comodamente nella vescica ; ma meglio farebbe usare la sciringa flessibile del Roncalli . Con quanto danno de' malati errano que' Cerusici , i quali avendo dovuto sciringare una volta per l'iscuria dipendente da debolezza , o paralisi della vescica , aspettano , ch' essa nuovamente si riempia d' orina per estrarla alla quantità d' un boccale , o più , due volte al giorno ? Quanto ritardano la guarigione della malattia , se ogni giorno lasciano sempre più infiacchire la vescica per la pressione dell' orina ? Sulla necessità di dovere sciringare sovente si legga il cap. delle soppressioni della orina nel Trattato dell'estrazione della Pietra del Colot , ove si vedrà , che alcune volte , quantunque i malati pisciassero sufficiente quantità d' orina , nientemanco aveano sempre la vescica piena , che facea tumore sopra il pube , onde essa diveniva sempre più debole , ed ebbe egli più volte a combattere la caparbieria de' Cerusici , i quali non voleano credere , che quel tumore fosse della vescica , perchè alcuna quantità d' orina esciva cotidianamente dell' uretra ; non hanno però essi malati potuto guarire senza l' uso della sciringa , anco assai frequente . Se ad un malato , che sia in una soppressione d' orina , scrive Alghisi , pagina

40., dopo qualche giorno sopraggiungerà una grande febbre con difficoltà di respiro, singhiozzo, o vomito, e delirio, o se darà in una sonnolenza continua, si giudicherà mortale, essendo i suddetti accidenti segni della infiammazione della vescica. Io ho veduti malati con perfetta iscuria, i quali da principio avevano avuta infiammazione al collo della vescica, quantunque si potessero sciringare con facilità; e non avessero più segni d'infiammazione, gli ho tutti veduti morire quando divenissero sonnolenti, torpidi, e senza forze, e nell'apertura de' loro cadaveri ho veduta la cangrena secca della vescica. Pessimo segno egli è quando si veggono uscire orine brune, fosche, nericce, fetenti, e si trovano in fondo del vaso pellicelle, evvi allora la cangrena umida. Quando per vizio dell'uretra sia accaduta la stranguria, o l'iscuria, si debbono poi usare per lungo tempo le candelette, o le iniezioni emollienti oleose.

Se è stata introdotta la sciringa per esplorare se vi sia pietra nella vescica, allora converrà muovere la sciringa dall'alto in basso, e ad ogni lato. Se qualche duro corpo resistesse allo strumento, e se si sente un certo strepito, una specie di romore, non è da dubitare, che vi sia pietra. Se accade che il corpo duro, e sonoro incontrato dalla sciringa nella vescica scappi, ed a grande fatica si possa rinvenire di nuovo, o non si possa più ritrovare, è segno, ch'è corpo assai piccolo, o pure esservi rughe, o particolari appendici cave della ve-

scica , in cui si nasconde . Non si potrà dubitare , che la pietra sia assai grossa , se il corpo duro , e sonoro s'incontra immediatamente sotto la sciringa , e strisciandovela sopra , e sotto , se ne sente la sua estensione ; quando si osserva , che sdrucchiola agevolmente sopra la sua superficie , e senza che si senta il moto interrotto , si potrà giudicare , che la superficie sia liscia ; ma se il contrario si scuopre , e ad un tempo medesimo le orine sieno sanguigne , la pietra sarà angolare , e la superficie ineguale , e per così dire ripiena di punte . Se difficilmente si muove il corpo , che s'incontra , e manda un suono distinto , segno è , che la pietra è grande , e dura , e se cede facilmente allo strumento , ed ha un suono men acuto , e sieno le orine sabbiose , cariche di picciole scaglie , si conchiuda , che la pietra sia molle . Col semplice volgimento della sciringa incontrando difficoltà di trovare il calcolo , di cui si sospetta , giova alcune volte di far stare in piedi il malato , o pure farlo volgere all'uno , all'altro canto , che forse poi s'incontrerà , o pure anco s'introduca uno , o due dita nell'ano , e si spingano in su , e contra il perineo , mentre sia ancora la sciringa nella vescica , che così meglio forse si potrà incontrare . Gl'Inglese per esplorare un calcolo si servono d'una tenta piegata come una sciringa , ma soda , piena , e tutta d'acciajo , la quale può dare un maggior suono , quando incontri la pietra . Prima di sciringare in qualunque caso , bisogna procurare , che gl'intestini sieno voti , e se sia necessario , si farà precedere

dere un clistere ; scirigando per la pietra , meglio è scegliere il tempo , in cui vi sia orina nella vescica , perchè essa , mentr' esce , porti meglio la pietra contra la sciringa , e questa meglio si possa volgere .

Dovendo sciringare una femmina , si farà distendere supina , colle natiche un poco elevate , e dopo scelta una sciringa proporzionata , meno curva , e meno lunga di quella per gli uomini , le si faranno discostare le cosce , e di poi allargate , e sollevate un poco le ninfe , colle due dita indice , e del mezzo della mano sinistra per iscovrire l' orificio dell' uretra , che si trova sotto la clitoride nello spazio triangolare , tra le ninfe poco sopra il margine superiore della vagina , piglierà colla man destra la sciringa , e l' introdurrà leggiermente nell' uretra . L' uretra delle donne è più corta , e più larga , e non è ritorta , come quella degli uomini , e perciò facilissima riesce l' introduzione della sciringa . Quando per la pressione del feto si dee sciringare una donna gravida , bisogna abbassare con uno , o due dita la vagina , perchè l' uretra si allontani dalla pressione .



C A P. VII.

Della punzione del perineo.

GLi ostacoli al collo della vescica , ed all' uretra , pe' quali si produce la perfetta iscuria , cioè i calli , i gonfiamenti varicosi , l' escrescenze carnose , il tumore della prostata , possono alcune volte fare una tale resistenza , che non sia possibile di far penetrare la sciringa nella vescica ; in casi sì disperati essendo la vescica molto tesa , e piena , ed avendo provati tutti gli altri mezzi inutili , conviene aprire la strada all' orina perforando la vescica alla regione del perineo . Gli Autori per fare tale perforazione hanno presa regola dal modo , con cui tagliavano per l' estrazione della pietra : quei , che praticavano il grande apparecchio con un gammaute a foggia di stilo , tagliente a' due lati , perforavano poco sotto l' attacco dello scroto immediatamente sotto la sinfisi del pube , sicchè aprissero una parte dell' uretra , ed il collo della vescica per la sua lunghezza , ed accorgendosi d' aver penetrato nella vescica per l' uscita dell' orina , teneano fermo in sito lo stilo , e contra la sua lama faceano scorrere una tenue tenta , sicchè anco essa penetrasse nella vescica ; ritraevano allora lo stilo , e mercè quella tenta faceano penetrare nella vescica una can-

cannella, per la quale l'orina potesse più liberamente uscire. Colotto propose d'introdurre il catetere canalato tanto avanti per l'uretra, quanto fosse possibile senza lacerare, e dove si toccasse il suo becco, il quale non potesse più discendere, ivi si dovesse fare un'incisione, sicchè l'uretra d'un uomo, dic' egli, divenisse simile a quella d'una donna, per cui si potesse poi passare un conduttore, ed una cannella. Ei ci assicura, che con tale operazione più facilmente si scioglie l'infiammazione del collo della vescica, si ammolliano, e suppurano le durezze dell'uretra. Sendosi poi introdotto il taglio laterale, secondo questo altri hanno pensato che si dovesse fare la punzione del perineo, cioè a dire, nell'iscuria la vescica dee molto dilatarsi per tutta la sua circonferenza, e perciò dilatandosi ancor più la sua parte più bassa, cioè il fondo, questo dovrà avvicinarsi a' tegumenti del perineo, conseguentemente a quel luogo esso si potrà perforare senza toccare nè l'uretra, nè il collo, dappoichè questo passando sotto l'angolo del pube, non trovasi sotto il fondo della vescica, ma anteriormente ad esso come il turacciolo alla botte.

Per fare l'operazione si collochi il malato a traverso del letto colle natiche sulla sponda, ed un poco elevate sopra un cuscino, i lombi indietro, il petto un poco elevato, il capo inclinato, le cosce allargate, e le ginocchia piegate, si radano i peli del pettignone, del perineo, e dell'ano, si raschiu-

ghi la parte, s'alzi contra il pube lo scroto, e da disotto d'esso si tiri una linea, la quale dalla sommità del raffe al perineo obbliquamente discenda alla tuberosità dell'ischio, sicchè divida questa parte dal raffe al braccio dell'osso in due parti eguali: questa stessa linea si dee dividere in due altre parti eguali, ed al luogo della divisione farvi un segno, e quivi sarà il luogo per la punzione, s'abbia un trequarti poco più lungo di quelli, che si usano per la punzione dell'addomine, un Assistente colla palma della mano posta sulla regione ipogastrica preme, come può soffrire il malato, la vescica in giù, il Cerusico applichi le dita indice, e pollice della mano sinistra allargate sopra il perineo, sicchè il pollice trovissi poco sotto del luogo segnato per la punzione, tenga con quelle due dita i tegumenti, lo scroto sia ben rivolto in su, colla mano destra si prenda il trequarti, sicchè il manico appoggi nella palma della mano, il pollice, l'indice, e'l dito di mezzo allungati sopra il manico fin sopra la cannella, il Cerusico si volti un poco a quel lato, sul quale vuol pungere, volti la mano obbliquamente, punga i tegumenti a quel punto segnato, spinga un poco obbliquamente il trequarti sino che non senta più resistenza, ed allora avrà penetrato nella vescica, sicchè traendo l'ago dalla cannella vedrà escire per questa l'orina; la cannella bisogna tenerla ferma, sicchè non isdruciolì, e sia spinta a lato in fuori, anzi si può spingere ancor più dentro. Heistero raccomanda d'introdurre un dito nell'ano, e

trar-

trarre l'intestino retto in giù, e maggiormente al lato opposto a quello della punzione, sicchè vi sia minor pericolo di perforare la parte posteriore della vescica, ed insieme con essa l'intestino, che gli è contiguo. Per non precipitare coll' ago a pungerle altre parti fin dal principio di questo Secolo, secondo la testimonianza di Francesco Tollet, pag. 309. della sua Litotomia, fu inventato un trequarti, il cui fusto fosse aperto, e cavo per la lunghezza con due aperture laterali poco sopra della punta piramidale, sicchè quando questa avesse penetrato nella vescica per l'orina, che n'escisse del fusto, si avesse avvertimento di non ispingere più oltre, lo stesso si potrebbe ottenere coll'ago del Mazzotti, il quale è anco migliore di questo. (Veggasi il Cap. IV. della paracentesi dell'addomine.) Tollet aveva proposto uno strumento, la cui punta fosse un trequarti d'acciajo, il fusto come una tenta scanalata lunga quattro, o cinque pollici, e la sua scanalatura cominciasse molto vicino alla punta del trequarti, sicchè tosto che fosse penetrato, per quella potesse uscire l'orina. Derisio nelle Osservazioni sopra il calcolo, pag. 142. descrive un trequarti, il cui fusto sia triangolare, come la punta, ma la base di questa, dove tocca il margine interno della cannella sia cilindrica, perchè meglio appoggi, e sia ferma, immediatamente sopra quella parte cilindrica dell'altezza d'una linea, e mezza, o di due linee sia la cannella perforata con tre buchi, pe' quali quando la punta del trequarti sia penetrata nella
vesci-

vescica, possa l'orina passare, e scorrere per la lunghezza de' lati piani del fusto, i quali non toccano la parete interna della cannella, e conseguentemente essa orina venga ad escire per due fori, i quali sono all'altra estremità della cannella sotto la sua ala.

Egli è raro, che si debba fare la punzione del perineo solamente per evacuare l'orine, le quali non potrebbero in altro modo escire della vescica; quasi sempre, o dee muoversi qualche suppurazione per isgravare essa vescica, o vi sono materie viscide, glutinose, l'espurgazione delle quali dee durare per lungo tempo; meglio è dunque di fargli una maggiore apertura, si taglino i tegumenti assai profondamente secondo quella linea tra il raffe, ed il braccio dell'ischio, si comprima sopra il ventre al luogo della vescica, sicchè questa venga a presentare il suo tumido fondo al perineo, quivi nel profondo di quella ferita si tocchi col dito indice della mano sinistra per sentire la resistenza della vescica, e con un gamaute dal basso di quella ferita si punga, e si tagli in su verso il collo della vescica, in modo che le si faccia una sufficiente apertura; per quella si dee poi introdurre una cannella molto più grossa di quella del trequarti, per cui qualunque materia possa escire, ed essa si assicura attorno al corpo del malato con due nastri attaccati alle sue ali, o anelli. Evvi chi propone di fare la perforazione, come abbiamo detto qui sopra, col trequarti, la cui cannella abbia per la lunghezza sulla sua parete esterna una scanalatura, sopra la quale, quando si
sia

sia penetrato nella vescica si possa condurre un gammaute col tagliente voltato in su , sicchè giunga a fare una maggiore dilatazione a' tegumenti , ed alla vescica . Ottima sarebbe per questo modo di operare il trequarti , che il Sig. Faubert ha proposto per la Litotomia . Veggasi il I. Tom. dell' Accademia di Chirurgia pag. 666.

Quando una lunga tormentosa stranguria ha finalmente prodotta la perfetta iscuria , suole gonfiare lo scroto , divenire tumido , scirroso il perineo , e vi può essere un tale tumore della prostata , il quale occupando tutto lo spazio della sinfisi del pube all' intestino retto , e prolungandosi indentro rende meno sicura la perforazione , o 'l taglio , che le si volesse fare ; io ho veduto in un cadavero morto per una iscuria-la prostata grossa , e lunga più d'un uovo , la quale non si avrebbe potuto perforare , o tagliare senza grave pericolo di offendere la parte posteriore della vescica , ed anco l' intestino retto . In simili casi sembra che si dovrebbe preferire la puntione ipogastrica , cioè sopra il pube , la quale per ogni qualunque altro caso fu proposta da molti Autori : cioè a dire nella perfetta iscuria la vescica per la pienezza dell' orina gonfia sopra il pube , e riempie la regione ipogastrica , si possono dunque tagliare i tegumenti poco sopra il pube con un gammaute per la lunghezza di due dita a traverso , si tocca col dito indice della mano sinistra il tumore della vescica , ivi si perfora con una lancetta la vescica stessa sotto la piega del peritoneo , che con
essa

essa è stato elevato, a canto della lama d'essa lancetta si fa penetrare nella vescica una tenta ottusa, e per mezzo di questa una cannella, per cui l'orina possa escire. Altri propongono di fare allo stesso luogo una punzione con un trequarti un poco incurvato verso la punta, sicchè la cannella possa accomodarsi sotto le ossa del pube per estrarre maggiore quantità d'orina. Il celebre Sharp nel suo *Trattato delle operazioni*, pag. 130. brevissimamente, e negligentemente descrive la punzione, o il taglio al perineo, e propone assolutamente la punzione ipogastrica: questa gli parve inevitabile in una donna, la quale essendo tormentata d'una perfetta iscuria con tanta angustia dell'uretra, che non le si poteva una qualunque tenuissima sciringa introdurre, e perfettamente le riuscì. Delle altre storie abbiamo di felice riuscita, quando anco si avesse potuto fare la punzione al perineo in alcuni uomini, nientemanco se si considera, che non è sì comodo, e sicuro di poter tenere a quel luogo una cannella, per cui l'orina tutta si evacui (dappoichè dopo la evacuazione d'alcuna sua quantità dee la vescica rinfiarsi, e deprimerfi, e perciò allontanarsi dalla cannella, la quale può forse affatto escire, onde difficilmente si possa rimettere) nè la vescica, se sia bisogno, possasi bene espurgare, solamente ne' casi disperati, quando non si potesse altrimenti operare, dovremo fare la punzione in tale luogo: come l'avvicinamento della vescica turgida d'orina al perineo, ha data l'idea di pungerla a quel

quel luogo, così quello, ch'essa ha all'intestino retto, ha fatto pensare al Sig. Fluran Cerusico di Lione di pungerla per questa parte. Quando evvi una perfetta iscuria, la vescica col suo fondo s'avvicina talmente all'intestino retto, che il comprime, sicchè alcune volte ne sia impedita l'escrezione delle fecce, anzi de' flati stessi; dunque essendovi una perfetta iscuria, introdotto un dito nell'ano si dovrà sentire il tumore della vescica; vuole il Sig. Fluran, che su quel dito introdotto quanto più si può per l'intestino, e volto contra il fondo della vescica si porti un trequarti lungo cinque, o sei pollici, ed un poco curvo, la cui cannella abbia un'ala sola, che faccia un angolo retto con essa, e sia volta dalla parte della sua concavità, con quel dito si tocchi, anzi si appoggi bene quanto si può contra il fondo della vescica, e mentre s'introduce la cannella, la punta del trequarti sia nascosta in essa, che passando non laceri; si faccia strisciare la cannella appoggiata sul dito colla sua convessità; quando essa sia pervenuta colla sua estremità sulla punta del dito, si faccia comprimere la regione ipogastrica quanto può soffrire il malato, sicchè la vescica maggiormente s'abbassi, si spinga la punta del trequarti, ed a quel luogo si perfori, si estraiga l'ago, onde esca l'orina per la cannella, e questa si tenga contra il perineo con quell'ala, la quale anco avrà lateralmente due fori, pe' quali si potranno passare due nastri per assicurarla attorno il corpo. Lo stesso Fluran propone di perforare anco nelle donne la ve-

sci-

scica per la vagina, e nell' articolo della Litotomia delle donne rapporteremo alcuni esempj, che anco per questa parte si sieno estratti grossi calcoli, e siesi poi conglutinata la ferita. L' Autore racconta tre casi, ne' quali tale perforazione della vescica per l' intestino retto riescì felicemente. Ma quando si debba espurgare la vescica, sieno glutinose, marciose le materie, che si debbono evacuare, sempre si dovrà preferire il taglio al perineo, e nuovamente consiglio di leggere il capo delle soppressioni dell'orina nell' opera citata del Color, ove con molti esempj de' casi più frequenti della iscuria, l' utilità di quel taglio è dimostrata. Colla operazione del Sig. Fluran meglio si vota la vescica, che per la punzione ipogastrica, e per la gonfiezza, e durezza del perineo potrebb' essere pericoloso, e temerario di volervi far penetrare un trequarti, e potrebbero nuocere altri tagli, che farebbonfi con poca sicurezza.



C A P. VIII.

De' varj modi per estrarre la Pietra
dalla vescica.

§. I.

*Del modo di Celso volgarmente detto
il piccolo apparecchio.*

Quantunque Ippocrate abbia parlato dell'operazione per estrarre la pietra dalla vescica: nulladimeno la descrizione, che si legge in Cornelio Celso, è la più antica, che ci rimane: alla operazione, ch'egli descrisse, è stato dato il nome di piccolo apparecchio, perchè in esso pochi strumenti si adoperavano; i quali sono stati accresciuti nel metodo, che fu proposto molti secoli in appresso: noi lo descriveremo, seguendo non meno Celso, che que' Moderni, che l'hanno reso migliore. Si colloca supino il malato sopra una tavola quadrata, alta press' a poco due piedi e mezzo, al cui lato, che dee essere volto all' Operatore, s'iesi messo un lungo, e non troppo morbido capezzale, e su tutta la tavola qualche tela, o lana a più doppi, che faccia come un materasso, in caso, che non se ne avesse uno, o che non si po-

potesse aggiustare : gli si piegano le ginocchia , sicchè le gambe facciano un angolo acutissimo colle cosce , ed i piedi appoggino sul margine della tavola ; se gli stendono le braccia lungo il corpo , che le mani giungano a' piedi , quindi si applica il mezzo d'un laccio di lana , o di seta a due doppij sulle spalle ; di questi doppij uno si porta internamente , e l' altro esternamente all' uno , ed all' altro braccio , e con essi si ligano le braccia alle ginocchia , e le mani a' piedi 'così fermamente , che non si possano dal malato scostare , e sciorre ; ; le natiche debbono sporgere talmente all' orlo della tavola , che l' ano ne sia fuori , le cosce si voltano a lato , si tengono ferme , e tutto fermo si farà tenere il malato da varj Assistenti , i quali però non sieno tanti , nè tali , che possano impedire l'Operatore .

Se il soggetto per l' età sua ha lo scroto , e 'l pene pendenti , si facciano sostenere alzati contra il pube . Il Cerusico stando in piedi , o con ginocchio a terra , secondo che sarà più comodo , della mano sinistra supina introdurrà nell' ano il dito indice unto di butiro , o d' olio , e coll' unghia ben recisa , dolcemente volgendola da un lato all' altro , a poco a poco lo spingerà in su per l' intestino retto fino che possa sentire il calcolo a traverso questo , e la vescica , nello stesso tempo colla mano destra premerà gradatamente sopra il pube , acciocchè il calcolo discenda verso la parte inferiore , la qual cosa suole per lo più avvenire seguitandolo , e traendolo col dito , ch' è nell' ano , sicchè infine giunga ver-

verso il collo della vescica, ove si dee maggiormente spingere, e fermare in modo che si senta a traverso il perineo, e si farà presentare, se sia possibile, per quel lato, che renda il taglio, e l'estrazione più facile, e men dolorosa. Qualche volta per la grande mobilità del calcolo, il dito, ch'è nell'ano, non basta per contenervelo, ed allora se l'ampiezza dell'intestino il permetta, bisogna introdurvi anco quel di mezzo dolcemente insinuandolo senza ritrarre l'altro. Assicurato tra le dita, ed il perineo il calcolo, si appoggia col pollice della stessa mano sinistra poco sopra l'ano contra la parte inferiore del calcolo, per tenervelo più sicuro; quindi il Cerusico, preso colla mano destra il litotomo, farà un taglio accanto il raffe alla parte sinistra del perineo, cominciando poco sotto la sommità del calcolo, ed obbliquamente discendendo verso la tuberosità dell'ischio: questo taglio si dee fare uniforme, e tanto profondo, che giunga a scoprire il calcolo, e tanto lungo, che possa bastare per lasciarlo uscire; ma nel suo prolungamento si avverta di non precipitar sopra l'intestino retto, nè di troppo avvicinarsi alla tuberosità, ove si potrebbe offendere una non picciola arteria: fatta questa prima incisione, se le dita, che dietro spingono, e ritengono il calcolo, non si sono smosse, esso tostante appare scoperto attraverso la ferita, che anco per la sua pressione si dilata, ed allora maggiormente assicurandosi della fermezza del calcolo, colle dita, che sono nell'ano, s'abbandona lo scal-

pello, e si prende colla stessa mano destra uno strumento fatto a foggia di un allungato, ed incurvato cucchiajo, e questo si porta superiormente dietro il calcolo: accade qualche volta, che, fatta l'apertura, il calcolo essendo d'una mediocre grossezza, se poco si spinga colle dita, che gli son dietro, venga ad uscire senz' altra operazione, e cada nella mano destra, che il Cerusico sporga, o colle dita della stessa mano si possa facilmente estrarre per quella parte, che comincia ad uscire; ma s' egli è alquanto grosso, incontrasi qualche difficoltà d'introdurre il cucchiajo, per il che il Cerusico resta obbligato d'abbassare leggermente le dita, che sostengono il calcolo, il che per timor di perderlo si dee fare con somma cautela, ed allora lo strumento s'introduce più facilmente, e portato quasi dietro il calcolo, con movimenti più, o meno leggieri dal di dietro al davanti, districandolo anco in simil modo da' lati della ferita, spingendolo, e dirigendolo egualmente cogli opportuni movimenti delle dita, che sono nell'ano, viene finalmente ad essere tratto fuori. Non è che alcuna volta non si debba ricorrere alle tanaglie, le dita non essendo sufficientemente forti per estrarlo per quella parte, che già porge fuori, il che principalmente accade quando il calcolo avanza colla parte sua più piccola, ed allora afferrato colle tanaglie, supposto che n'esca una porzione assai lunga, queste si debbono anco industriosamente muovere, e volgere fino che il calcolo sia estratto, non abbandonandosi però dalle

le

le dita , che sono nell' ano , anzi con queste continuando a spingerlo .

Se mai, o per li movimenti del malato , o per qualche altra cagione il calcolo cadesse dalla ferita nella vescica , co' movimenti delle dita , che sono nell' ano , cercandosi di rilevarlo , il cucchiajo deesi anco volgere secondo quelle direzioni , che potessero più facilmente ricondurlo . Accade qualche volta , che si possa facilmente ricondurre col dito indice della mano destra introdotto per la ferita ; ma nè le dita nell' ano , nè lo strumento nella vescica si debbono poi tanto dimenare , ma piuttosto si dee volgere il cucchiajo in modo , che possa servir di conduttore alle tanaglie , e con queste estrarre il calcolo , e 'l cucchiajo potrà facilmente trarsi fuori per l' altezza de' suoi lati tra le tanaglie aperte ; e se il cucchiajo si fosse già estratto , o non si fosse ancora introdotto , il conduttore dovrebbe essere preferito : potrebbe accadere , che il Cerusico alla prima apparizione del calcolo sospendesse il prolungamento del taglio , o perchè lo giudicasse al primo colpo d' occhio sufficiente , o per qualche altra inattenzione ; ma se poi tentando l' estrazione s' accorgesse della insufficiente apertura , dee appoggiare fermamente colle dita per di dietro il calcolo , e prolungare il taglio quanto sia bisogno senza offendere le sopraccennate parti . Quando l' apertura fosse di tutta l' estensione possibile , e 'l calcolo per la sua grossezza non potesse uscire , Heistero con Cornelio Celso raccomanda di fare ancora un taglio

trasversalmente alla parte superiore, e sinistra, che faccia angolo col primo taglio. Tutti questi tagli si facciano egualmente, e direttamente da un' estremità all'altra sino al calcolo senza lasciare alcune fibre intere, che ripetendosi i tagli, vengano ad essere irregolarmente tagliate, o nella estrazione del calcolo lacerate. Estratto il calcolo s'introduce il dito indice della mano destra nella ferita, o una lunga, grossa, ed ottusa tenta per esplorare se vi sieno altri calcoli, o frammenti d'essi per estrargli, o col cucchiajo, o colle tanaglie. I frammenti, che sono grossi, debbono estrarsi colle tanaglie, i minori possono raccogliersi col cucchiajo, e le minute briciole sogliono nel tempo della cura uscir colle orine, ed ancor meglio coll'uso delle iniezioni.



§. II.

Del grande apparecchio, e del taglio laterale.

Sino alla metà del XVI. Secolo si tag'io come abbiamo descritto nel §. precedente, quando Mariano Santo Medico della Puglia l'anno 1552. pubblicò un altro modo d'estrarre la pietra, ch'egli aveva imparato da Giovanni de' Romani Medico Cremonese, e fu detto grande apparecchio per molti strumenti, co' quali s'eseguisce: lo descriveremo,

remo, perchè per esso si può meglio giudicare dell'ottimo apparecchio laterale. Situato il malato come nel piccolo apparecchio, s'introduce nella vescica uno sciringone curvo, solcato sul dorso di sua curvatura; si alza, e si volge lo scroto sopra il pube, si fanno tendere da un Assistente i tegumenti del perineo con due dita allungatevi sopra, le quali, facendo angolo sotto la sinfisi del pube obbliquamente si stendano verso l'uno, e l'altro braccio delle ossa; il Cerusico colla mano sinistra tiene il manico dello sciringone, ch'è fuor del pene, ne preme la parte inferiore sul fondo della vescica, e ne fa porgere la convessità contra il perineo, inclinandone però il manico verso l'addomine del malato, ed un poco verso l'inguine destro, acciòchè il taglio si possa fare più lontano dal raffe, e dall'intestino retto; poi dove lo sciringone maggiormente porge alla sommità del perineo, con uno scalpello di punta acuta, taglia i tegumenti dall'alto in basso per la lunghezza di due dita trasverse, o più, in modo però, che l'incisione corrisponda alla direzione dello sciringone al lato sinistro della linea raffe: fatto questo taglio, alzando un poco il manico dello scalpello, ne infinge la punta poco sopra l'angolo inferiore di questo primo taglio, ove porge maggiormente in fuori lo sciringone, e dirige fermamente la punta contra il solco di esso, nel quale conosce d'avere penetrato, se facendo alcuni movimenti leggieri laterali, incontri i lati di esso soleo, ed allora abbassa il manico dello scirin-

gone leggermente scostandolo dal ventre del malato, strisciando colla punta nel solco per aprir l'uretra pres's' a poco fino all'angolo superiore della ferita de' tegumenti; quindi discende in basso non mai abbandonando lo sciringone, la cui parte inferiore sendo allungata sotto il pube nella vescica per seguitare l'incisione dell'uretra, che scorre là sotto, bisogna alzare un poco lo sciringone contra l'arco del pube, il che serve ad alzare, ed allontanare un poco più l'uretra dall'intestino retto; quindi tenendolo ivi ben appoggiato, l'inclina leggermente verso se, allora spingendo lo scalpello lungo il solco d'esso con quella stessa lentezza, che s'inclina lo sciringone, in modo che quanto questo s'inclina colla mano sinistra, la destra avanzi collo scalpello; il che si dee fare con molta attenzione per non correr pericolo d'offendere l'intestino retto, la qual cosa si estimerà per la profondità, in cui si penetra, considerando di queste parti la prossimità, e la congiunzione, e per ischivare questo pericolo non bisogna direttamente spingere lo scalpello, ma piuttosto abbassare il manico, e tagliare per la lunghezza del suo tagliente senza mai abbandonare il solco dello sciringone: l'apertura dell'uretra secondo altri si potrebbe meglio cominciare sotto l'angolo superiore della ferita de' tegumenti, e discendere poi a prolungare il taglio nel modo, che abbiamo descritto. Fatta la sufficiente apertura dell'uretra, lo scalpello dee essere sempre portato alla parte superiore della ferita, ed allora

voltandosi un poco lo sciringone contra il pube del malato, acciocchè all'apertura esponga una maggior convessità, ivi si fa tener fermo da un Assistente, e si prende colla mano destra un conduttore, che colla punta si fa scorrere accanto dello scalpello, finchè abbia penetrato col suo becco nel solco dello sciringone, e giuntovi, si fa tostamente levar lo scalpello; quindi inclinando il Cerusico verso se lo sciringone, fa scorrere il becco del conduttore per lo suo solco, avvertendo di non abbandonarlo sino che abbia penetrato nella vescica, il che si conosce per vacuo, in cui si sente d'entrare, e per l'orina, che suole allora uscire, e quel conduttore si dee portare dal basso obbliquamente in alto verso il voto della vescica per non offendere il fondo colla punta; penetrato a questo modo nella vescica, l'Assistente non sosterrà più che lo scroto, ed il Cerusico inclinerà lo sciringone verso il pube, e lo caverà fuori, tenendo allora colla mano sinistra il conduttore per seguitare gli altri maggiori officj. Ma perchè il collo della vescica, che non si recide in questa operazione, farebbe a cagione della resistenza della prostata un grande ostacolo all'introduzione della tanaglia, se si volesse introdurre immediatamente; per preparargli una strada, si porta il dito indice della mano destra unto d'olio rosato lungo il suo solco, ed incontrando la resistenza del collo, appoco appoco voltando da un canto all'altro il dito, si procura di farlo lentamente penetrare sin nella vescica, e sentendosi la resistenza

superata, si ritira il dito per prendere le tanaglie, ed a proporzione della dilatazione abbassandosi il conduttore sopra l'intestino retto, si fanno scorrere per lo scolo di esso le tanaglie: io ho descritto questo metodo d'operare come l'hanno proposto quegli stessi, che hanno creduto di averlo perfezionato dopo Mariano Santo; ma tagliandosi solamente l'uretra, il collo della vescica dovrà sempre fare una tale resistenza alla introduzione, ed alla estrazione degli strumenti, che dovranno soventissimamente accadere maggiori, o minori lacerazioni di parti; quegli stessi, che seguirono questo metodo, hanno sì bene conosciuta la insufficienza del taglio, che hanno proposti strumenti dilatatori, quali si veggono in Franco, Tollet, Collot, Alghisi, ed altri; non poteano forse tagliarsi quelle parti, che pure si laceravano, e squarciavansi? Certamente, e ciò si ottenne coll'apparecchio, che gl'Inglese chiamarono laterale.

L'anno 1697. comparve a Parigi un certo Frate Giacomo con veste d'Eremita, il quale veniva di Borgogna per insegnare a' Cerusici Parigini, diceva egli, il metodo più facile, e più sicuro di estrarre la pietra dalla vescica. Mery ci ha data la descrizione del suo primo sperimento fatto sopra un cadavere. Introduffe, scrive Mery, nella vescica una tenta foda, esattamente rotonda, senza solco, di una figura differente da quella delle tente, di cui si servono quelli, che tagliano secondo l'antica maniera. (Il Signor Faubert mi fece vedere

una.

una tenta , ch' egli diceva essere stata fatta a quel tempo sul modello di quella di Frate Giacomo : ella era con due anelli al manico volti anteriormente , e posti l' uno lateralmente all' altro , che facevano angolo , il manico era sodo , e retto , ed unito ad angolo retto colla porzione convessa , la quale era meno allungata , che le tente ordinarie). Prese uno scalpello simile a quelli , de' quali ordinariamente ci serviamo , ma più lungo , col quale fece un' incisione al lato sinistro , ed interno della tuberosità dell' ischio , e tagliando obliquamente di basso in alto profondamente , tagliò tutto ciò , che si trovò di parti dalla tuberosità dell' ischio sino alla tenta , che non ritirò ; l' incisione essendo fatta , spinse il suo dito per la ferita nella vescica per riconoscere la pietra , e dopo d' averne esaminata la situazione , introdusse nella vescica uno strumento , che aveva un manico come una tenta , e l' altra estremità a foggia di foglia di mirto per dilatare la ferita , e rendere più facile l' uscita della pietra . Sopra quel dilatatore , ch' egli chiamava il suo conduttore , spinse una tanaglia nella vescica , e ritirò tostante il conduttore , e dopo d' aver ritrovata , ed afferrata la pietra , ritirò la tenta dall' uretra , ed in seguito la tanaglia colla pietra dalla vescica per la ferita , il che fu fatto con molta facilità , quantunque la pietra fosse quasi grossa come un uovo di gallina . Mery , nell' esame del cadavere , notò , che Fra Giacomo avea tagliato della pinguedine alla spessezza di un pollice e mezzo , che
ave-

aveva quindi condotto lo scalpello tra' muscoli erettore , ed acceleratore sinistro senza offendergli , e che in fine avea tagliato lateralmente il collo della vescica per tutta la sua lunghezza , e quasi mezzo pollice del corpo della medesima vescica . Non si potea fare un miglior taglio , e Frate Giacomo fu in quel tempo lodato . Tagliò varie persone a Fontenablò , ed a Versailles , e quindi la sua fama si dilatò in Parigi ; non fu però , che non morissero alcuni da esso tagliati , gli uni per la sua audacia , altri forse per l' imperizia , ch' egli avea di quel buon metodo , quantunque l' avesse sì bene eseguito in quel suo primo sperimento ; ebbe dunque a soffrire i clamori de' Cerusici , che il perseguitarono , ma ascoltando poi gli avvertimenti del Sig. Felix allora Cerusico del Re di Francia , e di altri , corresse i difetti de' suoi strumenti , cioè usò uno scirrigone solcato , un miglior gamaute , ec. come appare per uno scritto , che Frate Giacomo pubblicò a Parigi l' anno 1702. : niente di meno ignorante com' egli era della Notomia , e come un ignorante temerario continuando a fare gravissimi errori , dal medesimo Mery fu accusato , e l' operazione secondo una tale maniera , ch' era pure ottima , fu negletta , anzi condannata in Francia . Per salvarsi dalla persecuzione de' Cerusici Francesi se ne andò Frate Giacomo in Olanda l' anno 1699. ove Giovanni Giacomo Raw Tedesco , che viveva allora in Amsterdam avendolo veduto operare , ebbe tosto buona opinione del suo metodo , e quindi lo segui-

to co' convenevoli strumenti ; le sue operazioni furono felicissime , avendo scritto al celebre Winslow : *si omnia recensere commodum , quæ ex hac methodo lithotomiam instituendi proveniunt , plusquam centum exemplis comprobata , epistola nimium excresceret* ; il che fu confermato colla testimonianza della nazione ; come erano note le sue fortune in tal' operazione , fu varie volte pregato d' insegnare come fosse pervenuto a quel modo di tagliare , nè volle mai insegnarlo , e solamente rispondeva a' suoi scolari , che ne lo pregavano : leggete Celso , il che alla maggior parte pareva un enigma , non intendendo , ch' egli volea dire : tagliate sullo sciringone a quel luogo , ed in quella obliqua direzione , che Celso ha proposto pel piccolo apparecchio : dopo la morte di Raw , Albino il Padre descrisse qual fosse quel suo metodo di operare , e si trovò , che era lo stessissimo di Fra Giacomo , tagliando il collo , ed un poco del fondo della vescica co' convenevoli strumenti secondo le correzioni , che avea suggerite Mery , non perciò fu accettato in Francia , e , se crediamo a Giacomo Douglas , Wander , e Chelfelden furono i primi , da' quali l' impararono le altre Nazioni , e 'l chiamarono laterale , perchè più a lato , e con maggiore obliquità si dovesse tagliare , che nel grande apparecchio ; varj sperimenti dovettero farsi per ridurlo alla sua perfezione , ma la storia di quelli noi per brevità tralasceremo , l' ultimo lor miglior metodo descrivendo .

Collocato , come nel picciolo apparecchio , il malato ,

lato, il Cerusico introduce per l'uretra nella vescica lo sciringone solcato, il quale farà prima stato unto d'olio, e quando l'abbia introdotto veramente nella vescica, l'inclina un poco verso l'anguinaglia destra del malato, sicchè la maggior sua curvità appoggi internamente, e lateralmente al collo della vescica, e si possa toccare nello spazio triangolare fatto da' muscoli acceleratore, erettore, e trasverso del pene al lato sinistro, non bisogna comprimere con esso sciringone molto in giù, ma si dee tener fermo da un Assistente contra la commissura delle ossa del pube, perchè l'uretra sia maggiormente allontanata dall'intestino retto: nè pure è necessario di far porgere la convessità dello sciringone contra il perineo come nel grande, apparecchio; quasi nulla pel taglio de' tegumenti importa di toccarne, e travederne l'eminenza del dorso, la qual cosa anco non si potrebbe fare senz'abbassare l'uretra. Fissato a questo modo lo sciringone, si raccomanda all'Assistente di tenerlo fermo, ed immobile colla mano destra, mentre che colla sinistra rileverà in su lo scroto. Il Cerusico sedente, come è costume degl'Inglese, o col ginocchio destro a terra secondo i Francesi, col dito indice della mano destra esplora, e tocca lo sciringone sotto l'angolo delle ossa del pube; si assicura dell'immobilità, e situazione del malato, sicchè le di lui natiche sieno all'orlo, anzi porgano un poco fuor della tavola. Là sotto quell'angolo sopra la linea rasie appoggia colle punte del dito indice, o mezzano del-

della mano sinistra col pollice al basso del perineo poco sopra, ed a canto del lato sinistro dell' ano, con questi distendendo egualmente i tegumenti, col dito indice della mano destra disegna il luogo del taglio, strisciando in giù sullo spazio triangolare di que' muscoli per farfene un' esatta immagine locale, come la dee conoscere per l' Anatomia, non più lontano dal raffe, che dal braccio dell' osso, poi prende uno scalpello, che abbia il tagliente convesso, il dorso assai forte, e sia fermo sul manico, anzi la prossima parte del manico colla lama sia avvolta di stoppa, perchè non isdruciolli fra le dita; quando fosse poi bagnato di sangue, od orina, tienlo fermo in modo, che il pollice appoggi sulla faccia interna della stessa, e le altre dita le une accolte delle altre obliquamente pendano in giù allo stesso lato, o pure si appoggi il pollice come abbiamo detto, ed al luogo dell' indice quel di mezzo, allungando poi l' indice sopra il dorso della lama, sicchè lo strumento si tenga fermo come una penna da scrivere. Il Cerusico tende maggiormente le dita al perineo per distendere insieme la cute, e sotto il dito indice, il quale è sotto l'angolo del pube, accanto la linea raffe taglia a quell' altezza i tegumenti, strisciando dall' alto in basso la maggior lunghezza del tagliente secondo quella linea obliqua, che dee essere sopra quello spazio triangolare de' muscoli; ma come discende, eleva un poco il manico dello scalpello, sicchè la lama maggiormente penetri in quello spazio, che nella

par-

parte inferiore vicino all'ano è più profondo, pieno di pinguedine, ma per tutta la lunghezza di questo taglio dee scorrere obbliquamente in fuori, ed in giù sino all'ano, in modo che il taglio de' tegumenti cominciato dal luogo sopradetto discenda lateralmente all'ano, mezzo pollice distante dal suo margine tra esso, e la tuberosità dell'ischio, e poco più basso di questa. Il taglio, che superiormente ha divisi per la loro comune spessezza i tegumenti universali; per la molta pinguedine, che y' è in giù dee trovarsi profondo d'un pollice, o d'un pollice e mezzo trasverso, secondo la grandezza, e grossezza del soggetto; fatta quest'apertura il Cerusico introduce il dito indice della mano sinistra nella ferita, cerca il dorso dello sciringone, e toccatolo applica il dito stesso sopra il profondo di essa ferita lungo, e disteso, sicchè copra l'intestino retto, e colla punta appoggi contra lo sciringone inferiormente, il che sarà più basso della prostata, e tenendo quel dito così collocato, fermissimo, immobile, assicurato lo sciringone nella positura sopracennata, volge lo scalpello col tagliante in su, o ne prende un altro di una più piccola lama, ma della stessa figura, e lo conduce contra quel dito, fin che giunga a toccare lo sciringone sotto la prostata; ivi comincia a tagliare dal basso in alto, sino che giunga poco sotto dell'angolo superiore della ferita esterna, e vegga nudo lo sciringone, e senta la punta nel solco di esso pe' movimenti laterali leggieri, ch'egli farà. Cheselden facea questo taglio

glio dal basso in alto per tagliare più sicuramente tutta la prostata, e per esser maggiormente sicuro di non offendere l'intestino retto, non è però ch'egli dissuada, o non abbia egli stesso fatto questo taglio dall'alto in basso; allora si debbono introdurre due dita nell'apertura prima fatta, col mezzano si tiene abbassato in giù, e si copre l'intestino retto tenendo anche un poco scostato con esso dito il labbro destro della ferita de' tegumenti; coll'altro s'appoggia lateralmente contra lo sciringone immediatamente sotto l'angolo superiore della ferita esterna; contra quel dito si conduce lo scalpello; si taglia sopra lo sciringone una parte dell'uretra, si discende in giù maggiormente in dentro come scorre lo sciringone, e si taglia la prostata, e questo taglio dee essere fatto in modo, ch'esso sia l'estremità opposta d'un cono troncato, di cui la ferita esterna sia la base. Tagliata la prostata per la sua lunghezza, il che si giudicherà non meno col lume dell'Anatomia, per cui si dee sapere ov'ella è, come anco perchè se ne toccano i due lobi a lato dello sciringone, che allora si trova scoperto; il Cerusico abbandona lo scalpello, prende egli colla mano sinistra alla cima lo sciringone, e colla destra porta un conduttore, facendone penetrare il becco nel solco di quello un poco sotto l'angolo superiore della ferita, inclina in avanti contra se lo sciringone, spinge nello stesso tempo in dentro il conduttore, lo fa scorrere lungo quel solco fino al più basso, tienlo fermo sul fondo della vescica, estrae

estrae lo sciringone affatto, ed introduce la tanaglia come in altro luogo dimostreremo. Questo è il preciso metodo stato proposto, e descritto da Cheselden, le sue fortune non furono minori di quelle di Raw.

Egli è dunque chiarissimo, che l'operazione laterale consiste in prolungare il taglio fino alla recisione della prostata, e di una maggiore, o minor parte del fondo della vescica, il che certamente dovea farsi nel piccolo apparecchio degli Antichi; il calcolo, sopra cui tagliavano, non potendo sempre penetrare pel collo della vescica nell'uretra, l'obliquità del taglio è necessaria per evitare l'intestino retto, e per aprire in un maggiore spazio. Dell'uretra si taglia quanto meno si può; imperciocchè si ha con questo metodo una migliore strada per penetrare nella vescica sotto l'angolo del pube, e scrisse con ragione Sharp, che il taglio dell'uretra superiormente a quell'angolo gioverebbe sì poco per l'estrazione della pietra, che nulla più si otterrebbe tagliandola quasi tutta per la sua lunghezza: l'apoforismo XVIII. del lib. VI. d'Ippocrate, *vesica discissa lethale*; e ciò che dissero i suoi seguaci del taglio del suo collo non meno, che di essa, fu cagione, che per tanti secoli s'abbia avuto timore di portare il taglio fino alla vescica; gli uni l'hanno fatto senza pensarvi, gli altri con particolar'attenzione hanno procurato di allontanarsene, sebbene si possa dubitare se mai qualche volta vi giungessero. Ma però dopo l'invenzione di Mariano Andrea della Croce, Pietro Franco, Durante Scacco, Ilda-

Ildano, e Covillar hanno chiaramente parlato della recisione fino alla vescica, come fosse il miglior metodo per estrarre la pietra, quantunque si facesse, o si volesse fare il solo taglio dell' uretra, il che principalmente appare per l' altezza, ove cominciavano il taglio, e per la difficoltà, che aveano di prolungarlo, come hanno poi fatto Frate Giacomo, e Cheselden. Se dunque si considera l' obbliquità del taglio nel metodo di Cheselden, alla radice della natica sinistra, l' avea precisamente detto Albucasi, e con esso molti altri, e se si fa paragone di quello di Giovanni della Croce, di Franco, ec. con il taglio di Frate Giacomo, egli è evidente, che questi non era inventore di quel suo metodo. Raw, e Cheselden l' imitarono, emendando l' uso degli strumenti la grande difficoltà, per la quale i Cerusici di Francia, e d' altri paesi non hanno esattamente eseguito il metodo di Cheselden, è sempre stata il dover far tenere lo sciringone da un Assistente, della fermezza del quale lor pareva di non potersi sempre fidare. Sharp nelle sue ricerche critiche, pag. 266. dice, che facendo tenere lo sciringone da un Assistente, il Cerusico ha la sua mano sinistra libera per poter essere più sicuro d'aver tagliata l' uretra, ed il collo della vescica, toccando nudo il solco dello sciringone, e più sicuramente introdurvi il becco del conduttore, dirigendolo coll' indice della mano manca, e colla stessa mano applicata sul perineo più sicuramente può fare il taglio. Io ho veduto in Francia eseguire più di cento volte l' apparecchio grande, come dicevano essi late-

lizzato, il quale non era differente dal grande apparecchio, se non perchè poco più obliquamente, e lateralmente si faceva il taglio de' tegumenti, ed aperta l'uretra s'inclinava in avanti lo sciringone, spingendo in giù, e in dentro lo scalpello; ma ho veduto, che non mai poteano tagliare tanto basso, e sì profondamente nello spazio triangolare de' muscoli, che si potesse credere che giungessero a tagliare la prostata, imperciocchè tenendo essi lo sciringone, che faccia tumore sotto lo scroto per poter penetrare nel solco di esso senza cercarlo nel profondo col dito, sempre tagliavano ad una tanta altezza l'uretra superiormente al bulbo, che poi con quella inclinazione dello sciringone, e con quella spinta dello scalpello in dentro non potevano giungere, che a tagliare la porzione membranosa dell'uretra, la quale è sotto al pube, o appena l'orlo anteriore della prostata; e con quel metodo, pericoloso sarebbe di voler penetrare più profondamente collo strumento tagliente, non essendovi riparo all'intestino retto, o si potrebbe scalfire, e perforare il fondo della vescica, che al contrario tagliando secondo il metodo di Cheselden si va direttamente alla prostata, e quasi più si taglia della vescica in giù, che dell'uretra in su. Dopo tanti anni gl'Inglese non hanno mai abbandonato il metodo di Cheselden, e questo si è sparso in varj luoghi di Europa, nè gli stessi Francesi hanno potuto disapprovarlo, ma essi non osando di lasciar nelle mani d'un Assistente lo sciringone,

ne, sono stati industriosissimi ad inventare varj strumenti per poter tener essi stessi lo sciringone, e tagliare nientedimanco la prostata. Vedete il metodo del Le-Cat nel lib. di Gunz *de calculum curandi viis*; la raccolta dello stesso Le-Cat sulla Litotomia; la nuova maniera di trar la pietra del Foubert nel I. Tomo dell'Accadem. di Chirurgia pag. 650. Palucci, nuove riflessioni sulla Litotomia, e la sua Litotomia perfezionata; Le-Dran, parallelo delle diverse maniere di trar la pietra, e la continuazione dello stesso parallelo; il Trattato delle operazioni del medesimo; Heistero, e Platnerò nelle loro istituzioni Cerusiche; Sharp nelle ricerche critiche sulla Chirurgia; Pouteau nelle sue mescolanze Cerusiche; le varie dissertazioni su questa materia raccolte dall' Haller nel iv. Tom. delle Cerusiche; la dissertazione del Sig. Lovis nel iii. Tom. dell' Accadem. di Chirurgia pag. 623. il giornale di Medicina, ec. Che l' eccellenza del taglio laterale stia nel fendere la prostata, quella porzione del muscolo elevatore dell' ano, che trovasi distesa sotto l' angolo del pube a quel lato sinistro della prostata dietro lo spazio triangolare de' muscoli acceleratore, elevatore, e trasverso del pene, e che questo si debba medesimamente recidere vo' dimostrarlo con un singolare esempio. Guglielmo Bromfeeld Celebre Cerusico, con cui io ho dimorato in Londra, volendo esplorare collo sciringone un ragazzo, che aveva altri segni di calcolo, non potè farglielo penetrare nella vescica; si assicurò della pre-

senza del calcolo colle dita nell' ano : volendo tagliare fece penetrare non senza difficoltà lo scirrigone niente più che contra il pube , e quivi sulla punta di quello fece un taglio a' tegumenti , ed all' uretra precisamente in quel luogo , dove si taglia pel grande apparecchio ; per quell' apertura fece entrare una tenta canalata fino nella vescica , e voltatane la canalatura in giù , ed a sinistra , contra quella portò il gamaute , e tagliò in giù tegumenti , e prostata precisamente come pel taglio laterale ; uscirono tosto della vescica grappoli d' idatidi con grande impeto , e dopo l' evacuazione di quelle si vide improvvisamente apparire pel basso della ferita de' tegumenti un tumore a foggia di globo, che non si potè al suo aspetto dubitare che fosse d' intestini , i quali però furono riconosciuti sani , ed interi , gonfi , ed elastici in un sacco membranoso , a traverso di cui se ne distingueano le piegature : volendo far penetrare nella vescica la tanaglia , questa non potea scorrere pel fondo basso di essa vescica , ma era spinta in su , fece rientrare quegli intestini , e li fece difendere in sito colle dita d' un Assistente , ed allora potè estrarre due calcoli , i quali erano uniti insieme come per artrodia . Il Sig. Bromfeeld spiegò la discesa di quegli intestini supponendone un' ernia tra la vescica , e l' intestino retto sopra quel fondo del peritoneo , che forma come un diafragma al pube , della qual' ernia ha parlato Smellie nel suo Trattato dell' arte d' ostetricare , sicchè tolta col taglio la resistenza , che vi oppo-

opponeano l'elevatore dell'ano, ed il muscolo trasverso del pene, gl'intestini avessero potuto maggiormente cadere fino al basso di quella ferita fatta al perineo; niente di manco il ragazzo in pochi giorni perfettamente guarì. Io ho più volte veduto negli Spedali di Parigi, che i Cerusici tagliando troppo in alto verso l'angolo del pube, quando traevano colla tanaglia il calcolo, sentivano una grande resistenza al perineo, il quale si vedea tosto tumefatto per la pietra, che lo premeva; in questo caso alcuni Maestri più savj abbandonavano la pietra, introduceano nuovamente il conduttore, e questo voltatolo col suo solco in giù prolungavano il taglio obliquamente verso la tuberosità dell'ischio, e finalmente con facilità senza lacerazione traevano la pietra per quella maggiore apertura. Quantunque io non sarei difficile a credere ciò che mi disse il Sig. Sharp in Londra, che la maggior parte degli strumenti stati da alcuni inventati per fare questa operazione possano solamente sembrare utili, e comodi a que' Cerusici meno capaci, o meno attenti, che non saprebbero capire il per altro facile, e sicuro metodo di Cheselden, niente di manco io consiglierei i Giovani di leggere i soprannominati Autori, imperciocchè col paragone di diversi metodi questo sempre meglio si capisce; e se ora finisco per non troppo dilungare questo capitolo, alcune cose prometto di far osservare nella spiegazione della tavola degli strumenti per questa operazione.



§. III.

*Del taglio della vescica sopra il pube, e
sia dell' alto apparecchio.*

L'Alto apparecchio è un taglio, che si fa alla regione ipogastrica per aprire la vescica, dalla quale si vuole estrarre un calcolo. Pietro Franco fu il primo, che osò farlo, vo' trascriverne la storia quale egli l' ha data pag. 139. del suo Trattato dell' Ernia. *Volendo estrarre la pietra ad un fanciullo, dic' egli, di due anni in circa, ed avendola trovata grossa press' a poco come un uovo di gallina, e vedendo, che poteva avanzar nulla con tutti gli sforzi, ed era il malato maravigliosamente tormentato, desiderando i parenti, che il fanciullo morisse piuttosto, che dovesse vivere in tanti travagli, ed io in quel tempo non volendo, che mi fosse fatto rimprovero di non aver saputo estrarre quella pietra (ciò ch' era una mia grande pazzia) deliberai colla importunità del padre, madre, ed amici di tagliare quel fanciullo sopra l'osso del pube dappoi- chè non potea far discendere la pietra in basso, e perciò lo tagliai sul pettignone un poco a lato, e sulla pietra, ch' io aveva alzata colle dita, ch' erano nell' ano, facendomi anco aiutare da un Assistente, che colle mani comprimeva il picciol ventre sulla pietra,*

era , *donde fu eſtratta con queſto mezzo* , e *guarì poi il fanciullo* , *non oſtante che foſſe ſtato molto malato* , e *la piaga ſi conſolidò quantunque non conſigli ad uomo di coſì fare* . Pubblicò Franco queſta oſſervazione l'anno 1561. nè ſi trova Autore , che abbia penſato fare di queſto taglio ſopra il pube un metodo particolare ſino al 1590. , che Roſſetti Medico del Duca di Nemours lo commendò , e lo propoſe come facile e più ſicuro d'ogni altro ; vedi il ſuo Trattato del parto Ceſareo , pag. 236. Fu poi anco lodato da Nicolao Pietre l'anno 1635. in una teſi della ſcuola Medica di Parigi . Ma contuttociò anco queſta operazione inventata in Francia fu perfezionata , diſeſa , e commendata in Inghilterra da Jacopo , e Giovanni Douglas , Wander , Cheſelden , e Marzin l' anno 1717.

Per fare queſta operazione , è neceſſario , che la veſcica ſia diſteſa oltra il pube , per la qual coſa ſi raccomandera al malato di bere quanto potrà della decozione di fiori di malva , e di viole ſenza evacuare l' orina , quantunque ne ſentiſſe lo ſtimolo , o pure ſ'introdurrà nella veſcica una ſciringa , a cui ſi ſia accomodato un tubo fleſſibile di cuojo , di uretere , o di arteria di un animale per iſpingere nella veſcica un' injezione d' acqua tepida , ſino che ſe ne ſenta il tumore ſopra il pube , ſi eſtrae la ſciringa , ſi comprime l' uretra con uno coſtrettore negli uomini , e nelle donne comprimendo con un dito per la vagina ſotto , e contra l' oſſo del pube . Il malato giaccia ſupino ſopra una tavola , o ſopra

il letto col petto basso, le natiche un poco elevate sopra un cuscino, perchè gl'intestini discendano verso il diafragma, e comprimano meno la vescica, il capo sia un poco inclinato, onde non sieno distratti i muscoli dell'addomine; collocato, e legato il malato, con uno scalpello mediocre, il cui tagliente sia convesso, appuntando col pollice, ed indice della mano sinistra allargate l'uno di qua, e l'altro al di là della linea bianca si taglieranno tra mezzo per la lunghezza di due, o tre pollici traversi i tegumenti fino a' muscoli; egli è indifferente di tagliare cominciando d'alto in basso, o di basso in alto, con avvertenza però di non tagliare i muscoli, o 'l peritoneo, e che uno degli estremi della ferita sia immediatamente sopra l'osso del pube, s'introducono le dita per dilatare la ferita, onde scoprir bene i muscoli retti, ed i piramidali, i quali si debbono un poco dividere per la loro lunghezza, acciocchè si possa esplorare bene il sito della vescica per sentirne il tumore, si asciugua dal sangue la ferita, quindi voltando il dorso dello strumento contra la sinfisi del pube, toccando, e ritoccando il tumore della vescica, quivi vicinissimo al pube si punge accanto la linea bianca fino che si veggia uscire il liquore: allora s'introdurrà un altro scalpello colla punta un poco curva, e munita d'un bottoncino, si dilaterà la ferita verso la parte superiore, difendendo colla mano sinistra il peritoneo, e gl'intestini, s'allungherà poi il dito indice della mano sinistra non meno per sostenere la vescica, che

che per dilatarla ; facendo questa dilatazione ci avverte Cheselden di non separare la sostanza cellulosa , nè altre fibre , che quivi poi ne accaderebbero ascessi . Fatta una certa apertura nella vescica , vi si mette dentro il dito per toccare la pietra ; onde allungare il taglio più , o meno secondo il maggiore , o minor volume di questa , avvertendo sempre di non tagliar l'unione del peritoneo colla vescica , che l'orina spandendosi nel ventre cagionerebbe gravissimi accidenti se non la morte ; colle dita si allontanano , ed allargano mediocrementemente , e moderatamente le labbra del taglio della vescica ; la pietra se sia grossa , si vedrà , e si toccherà facilmente ; s'introdurranno il dito indice , e mezzo della mano sinistra lungo l'intestino retto , o lungo la vagina nelle donne , colle quali si alzerà in su la parte posteriore della vescica , sicchè i calcoli vengano contra la ferita , e colle dita , o colle tanaglie , o coll'uncino , o cucchiajo come parrà più comodo , s'estrarranno ; l'uncino , ed il cucchiajo per lo più bastano , non dovendosi , che trarre i calcoli dalla ferita , e con essi anche le sabbie si possono estrarre , avvertendo di non lasciarne briciola , la quale se poi non uscisse coll'orine per l'uretra , potesse servire di nocciolo ad un'altra pietra ; e se per le piegature , che fa la vescica , non si potessero estrarre tutt' i frammenti benchè minuti , alcuni consigliano di far volgere sopra uno de' lati il malato , e tenendo la vescica con un dito per la parte superiore della ferita , iniettare per l'uretra

lat-

latte tiepido , o decozione emolliente , e così lavarla , ed espurgarla fino che non vi rimanga più briciola di calcolo .



S. IV.

Delle attenzioni per estrarre la Pietra colle tanaglie .

COmunque fiesi aperta la strada per lo perineo alla vescica , tosto introdotto il conduttore , si porterà sopra il suo solco il dito indice della mano destra fino nella vescica , appoggiando col conduttore in basso contra l'intestino retto , e voltando un poco la sua concavità a sinistra ; quando la vescica è piccola , ed il soggetto non molto grande , votata per la ferita l'orina , e contratta la vescica con quel dito alcune volte si sente la situazione della pietra . Esplorata l'ampiezza della strada , e fors'anco , come dicemmo , la situazione della pietra , si prende colla mano destra una tanaglia di quel volume , e di quella lunghezza , che si crederà necessaria ; s'applica per l'altezza de' morsi sopra il conduttore , e si fa strisciare fino che giunga alla ferita , allora appoggiando maggiormente col dorso del conduttore contra l'intestino retto , ed a destra voltando anco un poco obbliquamente la tanaglia , sicchè colla maggior convessità del morso sinistro ap-

pog-

poggi contra il labbro sinistro della ferita, inclinandola, ed alzandola dolcemente si fa penetrare nella vescica di basso in alto, seguitando la volta delle ossa del pube, ed evitando di non urtare con violenza contra il fondo della vescica, che allora è contratta, e ristretta, si spinge sino che il chiodo, il quale unisce i due morsi, sia all'orificio; si estrae allora il conduttore, si appoggia colla tanaglia sopra il fondo della vescica, e leggiermente si volge ancor chiusa da un lato all'altro per sentire la pietra, e riconosciutane la situazione si aprirà la tanaglia, come meglio converrà; se la vescica è assai grande, e se la pietra si presenta bene, cercheràssi tostamente di chiuderla tra i morsi; ma non si pensi d'estrarla se non quando sia ben collocata in mezzo d'essi, per la qual cosa comunque sia stata presa, si posino i morsi sopra il fondo della vescica, si aprano poco più, e si spingano in avanti, talmente che la pietra pel proprio peso si porti contra i morsi, che avanzano, e si trovi poi nel lor mezzo; se una pietra di un mediocre volume fugge dalla tanaglia per le contrazioni della vescica, che la smuovono in quel momento, che si credea d'afferrarla, si apriranno i morsi della tanaglia, sicchè passando per tutta l'ampiezza del fondo della vescica, e volgendosi or da un lato, or dall'altro, riducano finalmente la pietra in mezzo. Se la pietra è grossa, la vescica per lo più è indurita, e ristretta, che avvolge, e combacia la pietra in modo, che non si può toccare se non l'estremità sua anteriore.

teriore; nè si possono spingere in avanti le tanaglie per afferrare il calcolo alla sua maggior parte trasversa, e si pericolerebbe di pigiare insieme la vescica; se il malato è un fanciullo, dice Le-Dran, bisogna ritirare la tanaglia, penetrare col dito indice nella vescica, smuovere, e sciorre il calcolo, e con quello stesso dito trarlo al collo della vescica, ed allora introdurre nuovamente le tanaglie per prenderlo; se il malato fosse un adulto, non potendo giungere al calcolo col dito, introdotta la tanaglia quanto s'avrà potuto, bisognerà dilatarla a poco a poco, per allontanare proporzionatamente le pareti della vescica, e si afferrerà quanto più presto si potrà qualunque parte della pietra, che si presenti, e con mezzi giri a destra, ed a sinistra si sciorrà dalle pareti della vescica, si trarrà un poco in avanti, e posando la tanaglia col calcolo sul fondo della vescica, appena se ne apriranno i morsi per ispingerla più avanti, senza che fugga di mezzo il calcolo, e situato ch'egli sia nella maggior concavità de' morsi, si stringeranno nuovamente, e se ne farà l'estrazione; se si può distinguere, e conghietturare qual sia la figura della pietra, non si afferrerà, nè si cercherà d'estrarla, se non quando essa sia tra i morsi in modo, che porti la minor dilatazione della tanaglia, e più sicuramente si stringa, sicchè possa più difficilmente fuggire, ed apporti minor lacerazione alla ferita: quando si tenga bene la pietra, bisogna volgere i morsi della tanaglia, sicchè uno sia sotto l'angolo del pube, l'altro

tro sopra il fondo della vescica , per la qual cosa gli angoli della ferita faranno meno irritati dall'aspresza del calcolo , e dall' angolo fendente dello strumento ; s' appoggia sopra il fondo della ferita per maggiormente allontanarsi dall' angolo del pube, ove la strada è più angusta , e la resistenza invincibile ; colla mano destra si tengono gli anelli della tanaglia , si appoggia la palma della sinistra sotto il chiodo , che unisce i due morsi , si difende con questa l' angolo inferiore della ferita , e si dirigono i movimenti della tanaglia . Perchè si faccia l' estrazione con minor difficoltà , bisogna far uscire morsi a poco a poco uno dopo l' altro , cioè far uscire uno de' morsi una , o due linee traendo , ed inclinando la tanaglia , poi una linea , o due l' altro morso , alzando al contrario la tanaglia , finchè la pietra sia tratta fuori ; co' movimenti laterali evvi maggior pericolo di lacerare la vescica : quando si senta , che i denti de' morsi della tanaglia penetrano facilmente nella pietra , non bisogna stringere , ch' essa forse si romperebbe ; piuttosto allora per moderare la pressione de' morsi , dovrebbero introdurre due dita della mano sinistra al di là del chiodo verso la pietra , che così potendosi sentire il pigiamento della tanaglia , se ne potrebbe meglio regolare la pressione per non ridurre la pietra in molti frammenti , imperciocchè se pure la pietra dee rompersi , è sempre meglio , che i frammenti sieno pochi , e grossi , se non minutissimi , ma questi non ce li possiamo promettere per voler stringere , e tentar di sritolarla ; se i frammenti rimasti
sono

sono grossi , s' introdurrà il dito indice della mano sinistra nella ferita , o ciò ch'è meglio , il conduttore , avvertendo di non trascorrere a lato , o fra l' intestino , e la vescica , non essendovi più lo sciringone , che il diriga , e si porti nuovamente la tanaglia per estrarli in una , o più volte quanti possono essere i frammenti più grossi ; i minuti , o le sabbie si estrarranno coll' uncino , o col cucchiajo , dirigendone l' introduzione col dito indice della mano sinistra , che farà nella vescica ; si porterà contra il labbro sinistro della ferita , si volterà da quel lato il dito indice , e contra esso si spingerà lo strumento , poi si abbasserà sul fondo della vescica , vi si striscierà sopra , e si condurranno fuori i frammenti , e le briciole .

Giova alcune volte d' iniettare nella vescica acqua tepida , o decozione emolliente , sicchè essa si spanda , e le briciole sciolte dalle rughe più facilmente scorrano , e sieno tratte fuori ; se il calcolo fosse troppo grosso , che non si potesse estrarre se non cozz una grande lacerazione , si procurerà di romperlo usando tanaglie forti , che avessero nella concavità de' loro morsi denti , come diconsi , a punta di diamante , di cui se ne possono vedere le figure nella Tavola IV. dell' opera citata del Sign. Le-Cat. Alcune volte accade , che il calcolo sia profondamente annicchiato in qualche sacco particolare della vescica , giova allora d' introdurre uno , o due dita nell' ano per sentirne il fondo , ed alzarlo , onde maggiormente si avvicini alla tanaglia ,
e so-

e solamente in questo caso possono servire le tanaglie un poco curve ; ci avvertiscono generalmente gli Autori , che se il calcolo estratto è liscio per tutta la circonferenza , o per qualche lato , essere indizio , che nella vescica vi sia qualche altro calcolo , contra cui è stato fregato, doverfi perciò introdurre il conduttore , e fu questo altre tanaglie per estrarre quel calcolo , che vi rimane . Quantunque il liscio del calcolo sia veramente indizio d'altri calcoli esistenti nella vescica , non dovremo nulladimeno credere che fosse solo ; se anco si trovasse aspro ed ineguale , che forse per la loro durezza le punte non avranno potuto rompersi , come leggesi nella Osservazione 4. del celebre Warner pag. 126. ; per la qual cosa estratto il calcolo si dovrà sempre introdurre un dito , un conduttore , o una tenta per esplorare se ve ne rimanesse alcuno . Quando per le ripetute introduzioni degli strumenti , e per gli sforzi fatti si fosse tormentata la vescica , giova molto , tosto estratta la pietra , farvi iniezione d' olio rosato onfacino , il quale maravigliosamente , e quasi istantaneamente calma l' orgasmo . Di rado colle accennate attenzioni accade , che non si tragga in poco tempo , e facilmente il calcolo ; ma se accadesse , che la vescica resistesse molto , e che il calcolo non si potesse afferrare bene , o sfugisse ; dopo alcuni tentativi se si temesse di contundere , ed infiammare le parti , meglio sarebbe di cedere all' impegno di volerlo estrarre , ed aspettare la suppurazione della vescica , che allora
esso

esso verrebbe spinto all' orificio , e le parti meno resisterebbero , perchè si potesse meglio estrarre ; certamente tanto meno evvi di pericolo quanto meno si contundono , e si lacerano le parti : se si fosse aperta un' arteria nel tempo dell' estrazione del calcolo , s' ella non si ritrae , e raggrinza , che non dia più sangue , le si farà tener un dito sopra da un Assistente , poi dopo l' estrazione della pietra se ne farà l' allacciatura , ch' è possibile veramente nel taglio laterale , perchè l' arteria recisa dee essere uno di que' rami della pudenda interna , che trasversalmente passano dall' ischio , per l' aja del triangolo de' muscoli erettore , acceleratore , e trasverso del pene a quel lato ; ma se si fosse tagliato più alto uno di que' rami , che scorrono sotto il bulbo dell' uretra , l' allacciatura sarebbe difficilissima a farsi in quel luogo senza che s' allacciasse insieme qualche parte dell' uretra . In fatti non evvi alcuno , che abbia proposto di legare i vasi pel grande apparecchio : in simil caso non dobbiamo servirci di caustico , perchè esso cagiona una certa rigidità a' labbri della ferita , per la quale essa più difficilmente sup-pura , e comunicandosi la stessa rigidità alla vescica , essa per lo più passa in una cangrena secca , tanto meno si debbono usare i caustici liquidi , che possono diffondersi , come l' acqua di Rabellio tanto commendata da' Francesi ; se l' emorragia spontaneamente non si arresta , come suole non di rado accadere , e se non si può fare l' allacciatura del vaso reciso , perchè esso sia troppo sotto il pube ,
s' in-

s' introdurrà per la ferita nella vescica una cannella flessibile, sopra di cui si sieno avvolte filacce, le quali mollemente comprimano ; se per avere sdruciolato col taglio troppo in dentro contra l'ischio fosse stato tagliato il tronco stesso, che scorre dietro il braccio di quell'osso, in nessun modo si può arrestare l'emorragia, ed il sangue si spande sotto il peritoneo tra i muscoli, e la vescica, e per lo più in questo caso poche ore dopo l'operazione muojono i malati.

Abbiamo detto qui sopra, che talvolta la pietra può essere contenuta in qualche sacco particolare fatto dalle membrane della vescica, ed in questo sia trattenuta, perchè esso abbia un orificio più stretto del diametro della pietra, quantunque essa non vi sia aderente, altre volte le pareti stesse del sacco sono attaccate al calcolo, o pure da queste, o dal fondo sorgono certe produzioni carnose, le quali penetrano il calcolo stesso, e lo rendono aderente: furono osservati calcoli interamente nascosti in una cisti particolare, di cui non vi fosse apertura; altre volte l'aderenza procede solamente da alcune fungose produzioni della vescica, attorno le quali va crescendo il calcolo senz'alcun sacco, che lo racchiuda. Celso Lib. 7. Cap. XXVI., ed Aretæo Lib. 2. Cap. III. accennarono queste aderenze del calcolo alla vescica. Varj Autori de' tre ultimi secoli ne rapportarono molte storie. Platnero ne scrisse una Dissertazione particolare, ch'è la sesta de' suoi Opuscoli, e questa fu pubblicata l'anno

1737. sei anni prima della Memoria, che si trova nel primo Tomo della Real' Accademia di Chirurgia pag. 395. ove però questa materia è trattata più ampiamente con molte belle osservazioni. Que' follicoli, o que' sacchi, quelle aderenze furono osservate in ogni parte della vescica, più sovente verso gli ureteri nel fondo di essa, alcune volte a' lati, alla parte posteriore, all' interiore, e superiore sotto il pube; possono i follicoli essere più o men grandi; un solo, o varj, e questi vicini, e quasi comunicanti, o lontani, e separati. Si comprende facilmente di quanto fastidio debba essere al Cerusico allorchè, aperta la vescica, trova una pietra a quel modo chiusa, o ritenuta. Denisio, scolaro di Raw racconta del suo Maestro, che avendo incontrato un simil calcolo abbandonò tostante il malato; e certamente questo è il miglior partito, quando i follicoli, o l' aderenza sieno tanto lungi dalla ferita esterna, che non vi si possa giungere colle dita per dilatarla, o sciorla opportunamente da un lato, o dall' altro, tagliando, come fu fatto da Garengéot, e da Le-Dran: ma quando si fosse fatta una certa dilatazione, o taglio, nulla di meno non si potesse estrarre il calcolo senza pericolo di lacerare; non potendo noi terminare, e dirigere la lacerazione secondo il bisogno, meglio sarà abbandonar il calcolo, che forse poi pel taglio fatto, dovendo suppurar una parte del follicolo, e dell' altre aderenze, se si faranno ogni giorno iniezioni emollienti, più facilmente, e senza pericolo lo si

lo si distaccherà il calcolo , e potrà poi estrarfi ; sono stati osservati follicoli di tanta durezza , che sembravano ossei , i quali non si poteano nè recidere, nè lacerare . Vedete l' accennata Memoria dell' Accademia di Chirurgia . Comunque si sia tagliato , tosto dopo l' operazione si dee ungere il ventre del malato con olio caldo di vermini , d' aneto , di camomilla , rosato , ec. applicargli sullo stesso ventre un pezzo di lana intriso nel suddetto olio , iniettare nella vescica decozione emolliente calda , quando vi fossero rimasti grumi di sangue , il malato giacerà supino col capo un poco inclinato in avanti , le cosce piegate ; per la prima medicatura s' applicheranno filaccia asciutte sulla ferita , si terranno alzati lo scroto , ed il pene , e si fomenteranno con decozione emolliente , e carminante , se fossero infiammati , e gonfi , se no s' applicherà solamente al perineo unguento difensivo , poi alcuni coscinetti , e la fascia a T , le cosce si terranno legate insieme , che il malato aprendole non possa dilatare la ferita . Se avrà molto sofferto nell' operazione gli si darà qualche cordiale anodino ; il bendaggio sia applicato mollemente , che non comprima , non fregghi , e possano facilmente uscire le orine , le sabbie , ed i grumi di sangue . Alcuni Autori medesimamente consigliano di non usare alcun apparecchio pe' primi giorni ; bea il malato copiosamente decozione di capelvenere , di fiori di malva , o d' orzo , giovando molto , che la vescica si lavi ; si caverà sangue , s' applicheranno clisteri secondo il bisogno ;

alcuni giorni dopo, quando non vi sia infiammazione, s'applicheranno sulla ferita filaccia intrise in olio d'iperico, o pure spalmate d'un semplice digestivo, come la terebentina, e'l tuorlo d'uovo, o il linimento d'Arceo, si applicherà a piatto, se niente s'aspetta dalla vescica, altrimenti s'introdurrà nella vescica un morbido stuello spalmato d'unguento digestivo, il qual tenga un poco scostate le labbra della ferita, e le ammolliſca, sicchè le sabbie, i grumi, ed i mucchi trovino la strada aperta; per essere sicuri, che quello stuello non si perda nella vescica, si terrà legato con un filo all'apparecchio; se la vescica fosse indurita, dovendo le sue pareti suppurare, si faranno per alcuni giorni consecutivi iniezioni emollienti, vi s'introdurrà una cannella proporzionata, per cui la strada si mantenga aperta, così anco se si aspettassero grossi frammenti di pietra; per metter bene una cannella bisogna portar il dito indice della mano sinistra per la ferita sino nella vescica, strisciarvi sopra un conduttore, e su questo la cannella, altrimenti si potrebbe forse urtare, e penetrare nelle carni, essa si toglierà, quando le orine, e le marce vengano schiette; pel lungo suo uso potrebbero incallirsi le labbra della ferita: se fu lasciata una pietra nella vescica, o alcuni grossi frammenti, si caveranno allor quando sieno ammolite le labbra della ferita, ed essi per le iniezioni, e per le orine sieno discesi poco più verso l'orificio, e si userà il bottone, il cucchiajo, o le tanaglie, come meglio

glio converrà, dirigendone però sempre l'introduzione col conduttore. Quando l'operazione sia stata lunga, e tormentosa, possono essere stati contusi, e lacerati alcuni vasi, i quali pel raggrinzamento, e per la compressione, che hanno sofferta, possono non dar sangue, ma quando le labbra sieno ammolite per la suppurazione, sciolto il grumo di sangue, che li turava, può succedere l'emorragia. Le-Dran pag. 322. del suo Trattato delle Operazioni ne rapporta una accaduta nove giorni dopo l'operazione: allora si dee tostante applicare una cannella, che faccia compressione, come abbiamo detto qui sopra, e far iniezioni nella vescica per isciogliere i grumi, che vi potrebbero essere: alcune volte nello scroto, o lungo il pene si fanno ascessi, questi si debbono aprire, ancorchè non perfettamente suppurati, conciossiachè la materia in quella molle cellulosa sostanza potrebbe fare un troppo grande guastamento; si apriranno in que' luoghi, che diano un più facile scolo alle marce, e quando se ne dovesse aprir alcuno in vicinanza dell'uretra, vi s'introdurrà prima una sciringa, o candeletta per poter col tatto conoscere questo canale, e sfuggirlo tagliando a lato. Libera da' calcoli, ed espurgata la vescica, si procurerà di chiudere quanto più presto sia possibile la ferita, non si useranno più gli stuelli, anzi con pressioni laterali, ed uniformi si procurerà, che il primo ad unirsi sia il fondo, altrimenti potrebbe accadere, che riuniti i tegumenti prima del fondo, questi per la pressio-

ne dell'orina si aprissero nuovamente, o vi si facesse tumore, che si dovrebbe aprire, ed allora vi farebbe pericolo di fistola: è qualche volta accaduto, che alcuni granelli di sabbia raccogliendosi ivi, ed accumulandosi abbiano a poco a poco fatto un calcolo, che finalmente riempì lo scroto, come vedremo nel Capo seguente. L'ecchimosi, che suole succedere al perineo, allo scroto, ed al pene quando l'operazione è stata lunga, e difficile, si medicherà come ogni altra ecchimosi. Se sopraggiunge la febbre, tensione del ventre, fete, e qualche tremor convulsivo, si caverà sangue, si faranno fomentazioni emollienti, e carminanti sopra tutto l'addomine, e'l perineo: berà il malato la decozione qui sopra proposta, e gli si procurerà un leggier sudore, non omettendo i cordiali anodini; accade alcune volte, che improvvisamente i malati sieno tormentati da un fastidiosissimo tenesimo della vescica, si dovrà allora dar un clistero, e far due, o tre iniezioni entro la vescica con olio rosato, che qualche volta il tenesimo tostamente cessa coll'uscita di sabbie, di grumi, o di mucchi.



§. V.

*Del modo di estrarre la Pietra dalla vescica
delle Donne.*

DI rado nella vescica delle donne cresce il calcolo, perchè hanno l'uretra molto corta, non incurvata, nè da sì grossa prostata premuta; le sabbie ed i minuti calcoli, che potrebbero servire di nocciolo ad un calcolo maggiore, possono facilmente uscire colle orine, ed abbiamo anco varj esempj di grossi calcoli usciti per la dilatazione della loro uretra senza opera del Cerusico. Per farne l'estrazione, quando sia necessaria, collocata sulla tavola la donna, come abbiamo detto degli uomini, alcuni propongono d'introdurre per l'uretra il conduttore maschio, e la femmina, i quali si dilatino a poco a poco sinochè si possa introdurre un uncino, un cucchiajo, o una tanaglia per estrarre il calcolo; altri si servono d'un conduttore fatto di due pezzi, i quali mercè una molla, ch'è obbliquamente tra le branche del manico, si possano aprire, e conseguentemente sia dilatata l'uretra; altri introducono prima un conduttore non tanto largo, che faccia una piccola dilatazione, poi un altro maggiore, che maggiormente dilati, e successivamente altri maggiori, con un dito strisciando lungo il canale del

conduttore per forzare la dilatazione dell'uretra finchè si possano introdurre le tanaglie. Douglas avea proposto d'introdurre nell'uretra una tasta di spugna preparata legata ad un filo per non perderla nella vescica, e mettendone ogni giorno delle più grosse, a questo modo si dilatasse l'uretra, come si dilatano i seni. Ho io qualche volta veduto riescire questo mezzo del Douglas, sicchè si potesse dopo sette, od otto giorni dell'uso di queste successive taste introdurre un maggior conduttore facilmente colla tanaglia; altre volte le donne non poteano soffrirle, che tostante sentivano lo stimolo d'orinare, perchè non potevano, se non per un breve tempo tenere una anco piccola tasta, onde fosse per essere inutile, e tormentosissimo un tale mezzo: i dilatatori a due branche, de' quali potete vedere le figure alla Tavola XIV. della Litotomia di Tommaso Alghisi, i conduttori maschi, e femmine hanno questo difetto, che allargano trasversalmente l'uretra, o non la distendono circolarmente per tutta la sua circonferenza, e perciò può ad un certo grado di dilatazione finalmente lacerarsi, e forse anco troppo in alto. Domenico Mazzotti Lettore di Chirurgia nel Regio Spedale di Firenze ha inventato un dilatatore a tre branche, che diminuisce di molto, se non toglie affatto questo pericolo.

Quando per la contrazione della vescica un calcolo fosse stato spinto nell'uretra, ed ivi fosse restato immobile, bisogna introdurre nella vagina, se la donna non è vergine, altrimenti nell'ano due di-

ta quanto in su più si può dietro il calcolo, e spingerlo in avanti, e se si può introdurre lateralmente tra il calcolo, e l'uretra un uncino, con questo si smuoverà sotto, sopra, ed a quel lato, che si potrà per trarlo fuori sempre più spingendola con quelle dita, che sono nella vagina, o nell'intestino; ma se la donna soffrisse molto, ed il calcolo resistesse, collo stesso gamaute proposto pel taglio negli uomini si taglierà lateralmente appoggiando col dorso dello strumento contra il calcolo, ed avanzando il taglio obliquamente verso il braccio del pube rasente la parte superiore della vagina; qualche volta è necessario di tagliare a tanta profondità, sicchè si tagli tutta la lunghezza dell'uretra; altre volte la pietra è arrestata, perchè sopra di essa è circolarmente distesa come un cingolo la parte anteriore di quel canale, ed appena tagliato alla profondità di due, o tre linee, se si spinge per di dietro il calcolo, cedendo il rimanente dell'uretra, esso vien poi facilmente fuori, quanto poco si smuoveva coll'uncino. E' alcune volte accaduto, che sotto quella pressione si rompesse il calcolo, sicchè i frammenti si potessero comodamente trarre col cucchiajo, o coll'uncino, e perciò alcuni consigliano di procurarne in alcun modo la frattura: vedetene un esempio in Antonio Beniveni, Cap. 80. *De abditis morborum causis*.

Quando il calcolo contenuto nella vescica è aspro, e disuguale, onde la malata non possa soffrire, che sia spinto contra l'uretra, collocata sopra una tavola,

vola, e legata, come abbiamo detto degli uomini, si farà trarre da un Assistente, e distendere trasversalmente la ninfa, ed il labbro sinistro della vulva verso l'ischio di quel lato. Il Cerusico introdurrà per l'uretra nella vescica uno sciringone tanto grosso, che riempia tutto il canale, e quasi lo distenda, alquanto curvo verso l'estremità inferiore, se ne porterà, e s'inclinerà obbliquamente il manico verso la coscia destra, sicchè la curvità di esso sciringone un poco obbliquamente discenda verso l'ischio sinistro; col solito gamaute d'un tagliente convesso si scorrerà da lungi lungo la scanalatura dello sciringone finochè s'incontri l'utetra, la quale si taglierà tutta sino alla vescica; si diriga il taglio un poco obbliquamente d'alto in basso, sicchè tagliata la ninfa di quel lato, si giunga quasi vicino al braccio dell'ischio: se si sia tagliato alla profondità di otto, o dieci linee, il taglio sarà sufficiente, bisogna però evitare di tagliare la vagina, e per correrne minor pericolo, gioverebbe di farla tener bassa verso il perineo da un Assistente, che v'introdurrebbe un dito, o pure nell'ano se fosse una vergine, traendo basso verso l'ischio destro: fatto il taglio si farà strisciare lungo la scanalatura dello sciringone il becco allungato d'un conduttore, finochè esso penetri nella vescica, si estrarrà, e si deporrà lo sciringone per portare il dito indice della mano destra lungo il conduttore finochè penetri anch'esso nella vescica, si esplorerà se la strada sia sufficientemente aperta per prolungare il taglio, quando vi si sen-

tisse

tisse ancora qualche resistenza, ed in questo caso volgendo il solco del conduttore verso il lato sinistro, ed appoggiandovi sopra il dorso del gamaute, si taglierà più in avanti quella parte, che resistesse: egli è però vero, che introducendo un conduttore di maggior diametro, e su quello il dito, non di rado si giunga a fare quella maggior dilatazione, che sarebbe necessaria; altri si servono d' un conduttore fesso per tutta la sua lunghezza con una molla tra le branche del suo manico, per le quali si possa dilatare; qui non vi è la prostata, che resista, l' uretra è corta, ampia, membranosa, e cedente sicchè la dilatazione è facilissima: nel taglio delle donne suol colare molto sangue, il quale però non zampilla, perchè esso vien da quel plesso venoso varicoso, ch'è attorno l' uretra, e la vagina; non bisogna spaventarsene, anzi se la donna è robusta, secondo il consiglio di Cornelio Celso, se ne lascerà uscire una certa quantità. Penetrato nella vescica si avranno le stesse attenzioni, che abbiamo insegnate per gli uomini, onde estrarre colla tanaglia, coll' uncino, e col cucchiajo, il calcolo, come meglio converrà.

Fu notato da varj Pratici, che questo taglio laterale difficilmente si possa fare nelle donne, che hanno partorito, senza tagliare insieme coll' uretra la vagina, tanto queste sono divenute prossime; e fu scritto di Raw, che solamente nelle fanciulle, e nelle vergini, ed anco raramente abbia praticato questo taglio laterale: racconta Ildano centuria I.

Osservazione LXVIII. d' una donna , alla quale due
 anni dopo , che soffriva il calcolo nella vescica , le
 si era ulcerato il fondo di essa , insieme colla prof-
 fima parte della vagina vicino il collo dell' utero ,
 ove la pietra si potea sentire nuda col dito : *ipso*
ulcere (dic' egli) *non nihil partim digiti opera la-*
cerato , partim cultelli acie ad vesicæ collum inciso ,
per ipsum immixtis tenaculis , & idoneo unco cal-
culum ad ovi gallinacei magnitudinem citra vim ,
hemorrhagiam , doloremque magnum , eduxi , e guarì
 perfettamente la malata . Alla Centuria III. Offer-
 vazione LXIX. racconta di un' altra donna , a cui
 si era ulcerata insieme colla vescica la vagina ; *per*
ulcus (scrive Ildano) *quod in fundo vesicæ erat ,*
infinitos lapillos confusi pumicis instar filamentis ,
& membranulis colligatos , ac involutos in collum
matricis , nempe in vaginam , excrevit , quorum ego
quamplurimos forcipe extraxi , e questa anco guarì ,
 sicchè la vescica raccogliesse , ritenesse , e mandasse
 fuori l' orina , come se non fosse mai stata lesa . Quan-
 tunque Ippocrate , Cornelio Celso , e molti altri An-
 tichi avessero pronunciate mortali le ferite di quelle
 parti , dopo que' due casi , Ildano avendo scritto il
 suo Trattato della Litotomia , nel Cap. XXII. fa-
 cendo questione se si debba tagliare l' uretra , ed il
 collo della vescica , si decide colle seguenti parole :
Quod si ex his duobus mihi eligendum esset , postre-
mum præsertim in mulieribus collum matricis (in-
 tende egli la vagina) *amplum habentibus tentarem ,*
quod enim etiam vulnera vesicæ sanentur extant
exem-

exempla quamplurima ; si hoc autem in vulnere ab acumine calculi , humorumque malignorum affluxu suborto accidit , quanto magis in vulnere ex incisione recenter orto contingere poterit ? Hac vero incisio hoc modo instituenda , & administranda est : stilus conductorius non rectus quidem , sed aliquantisper incurvatus , atque intortus in vesicam ad calculum usque intrudatur , idque in eum finem , ut calculus e fundo vesicæ ad collum ipsius adtolli queat , alterque ministrorum prehenso cum dicto instrumento calculo manubrium instrumenti a se versus os pubis contorqueat . Hac ratione calculus proxime collo vesicæ comparebit , ubi quidem Chirurgus incisionem supra calculum per collum matricis , donec calculum attingat , faciet ; facta incisione mox tenacula curva prehendat , & attrahat , minister vero instrumentum suum a se detorqueat ita , ut manus manum fricet , novacula vero , qua incisio fit , ubique operta , pannoque involuta , & nihil præter mucronem ipsius denudatum esse debet , ne incisione alicubi damnum inferat , nec etiam attingendus musculus vesicæ .

Dopo Ildano Bussièrè nelle *Trasfazioni Filosofiche* vol. III. pag. 185. Listero nella sua Lettera di un viaggio fatto a Parigi l'anno 1698. , e Mery nelle sue *Offervazioni sulle operazioni di Frate Giacomo* stampate l'anno 1700. pag. 30. hanno proposto di tagliare immediatamente la vagina per evitare , dicevano essi , la fistola , che può rimanere pel taglio dell' uretra per sua lunghezza ; io non saprei dire , se di due fistole possibili , quella si dovesse preferire del

del fondo della vescica , e della vagina , o quella dell' uretra sola , quando l' una , o l' altra dovesse seguire , l' uno , o l' altro metodo adoperando , nè certamente si può dire , che l' una sia meno possibile dell' altra ; vorrei piuttosto nel caso , che non si potesse fare altrimenti (il che sarà rarissimo) fendere , come hanno scritto lo stesso Bussiere , e Listero , l' uretra insieme colla vagina per la lunghezza d' un pollice , o d' un pollice e mezzo dall' orificio esterno d' amendue i canali in dentro , e lateralmente a sinistra , che in questo modo non solamente si avrebbe una più comoda , e più ampia strada , ma ancor minor pericolo vi farebbe di quella tanto temuta fistola in un caso , e non meno da temersi nell' altro , tanto più , che alcune volte è stato osservato , che bastasse incidere dal margine inferiore dell' uretra sino al superiore della vagina , sicchè di questo se ne tagliassero quattro , o cinque linee , donde poi si potesse estrarre una pietra quantunque grossa , le altre parti allora più facilmente cedendo . Nelle mescolanze Cerusiche del Sig. Pouteau , pag. 517. , è rappresentato uno strumento singolare per fare il taglio delle donne , ma per brevità ne tralascio la descrizione ; conciossiachè anche io lo creda sì poco utile , che non si debba preferire al semplice uso dello sciringone , e del gamaute pel taglio laterale , quale l' abbiamo descritto : per arrestare il flusso di sangue , che seguitasse immoderato , si applicherà la cannella , come abbiamo detto per gli uomini ; si faranno iniezioni nella vescica per eva-
cua-

cuare i grumi, i mucchi, le fabbie, ed i frammenti di pietra; si faranno le unzioni, e le fomentazioni sul ventre, ma alla parte molto meno, che agli uomini è necessario un apparecchio; le si terranno però anco legate le cosce.



§. VI.

Della elezione d'un metodo.

Cornelio Celso, e con esso tutti gli Antichi proponevano il picciolo apparecchio solo per li fanciulli; i Moderni hanno provato, che veramente in questi fosse più comodo, e più facile, benchè sia alcune volte felicemente riescito anche negli adulti; ma se la vescica è molto grande, ed il perineo assai alto, con molta difficoltà vi si può trarre la pietra, e fissarvela, la sua figura angolare talvolta vi si oppone, e se essa è scabra, e con punte, non vi si può appoggiare senza recare gravissimi dolori al malato, ed offendere la vescica; il taglio si può fare men esatto, ed eguale; sfugge lo strumento, o il calcolo, e si fanno lacerazioni, o come dicono i Francesi, false strade; è accaduto alcune volte, che il piccolo apparecchio fosse l'unico possibile, allor quando la vescica era ristretta, ed indurita, che combaciava perfettamente il calcolo,

colo , sicchè o non si potesse introdurre lo scirrigone , o per quanto poco si fosse introdotto, non si potesse collocar bene , allora il calcolo preme contra il perineo , ed il picciolo apparecchio non solamente è facile , ma anco il migliore ; imperciocchè in simil caso non così facilmente si potrebbe praticare l' alto apparecchio , che parrebbe quello da sostituirsi , non potendosi la vescica alzare oltra il pube . Tulpio al Lib. IV. delle sue Osservazioni, Osservazione XXXI. racconta di un Fabbro , il quale dopo d' essere stato tagliato due volte soffrendo nuovamente il calcolo , tagliossi segretamente da se solo col piccolo apparecchio , e fece sbalzare dalla vescica un calcolo pesante quattro once , e guarì , senonchè vi rimase una piccola fistola . Heistero racconta molte felicissime operazioni fatte col piccolo apparecchio . Vedete il particolare Trattato , che ne ha dato ; altrimenti il taglio pel piccolo apparecchio si fa precisamente in quel luogo , ov' è più ampia , e più cedente la strada .

Il grande apparecchio è il peggiore di tutti , imperciocchè tagliandosi in questo solamente l' uretra , per quanto in basso si tagli , la prostata , che ne' calcolosi è per lo più tumefatta , e resistente , potrà facilmente essere contusa , e lacerata per la introduzione degli strumenti ; si dovrà passare pel minor angolo delle ossa del pube , contra cui resistendo il calcolo , quanto poco egli sia grosso , dovranno le parti molli piuttosto romperfi , che altrimenti cedere con quelle lacerazioni , che i fautori di questo
me-

metodo suppongono doverfi sempre fare egualmente , e longitudinalmente , come d' un panno , dicono essi , che dopo d' essere stato tagliato ad una estremità , per quella più facilmente , e più uniformemente si può squarciare . Ho io veduta la prostata interamente distaccata dalla vescica ; sicchè l' orina si fosse sparfa nella cavità del pelvi ; lo scroto , le labbra della ferita , e tutto il perineo sono per lo più contusi , s' infiammano , e se non si cangrenano , producono ascessi , e seni difficilissimi a curarsi , pe' quali per lo più almeno vi rimane la fistola ; facilmente l' orina s' infeltra al perineo , conciossiachè il fondo della vescica si trovi più basso dell' apertura fatta , sicchè quando l' orina l' abbia riempito sino all' altezza di questa , allora ella dee colare lungo la ferita , e se non s' insinua dentro la spessore delle labbra , queste almeno offende , sicchè più difficilmente si riuniscano , e se vogliamo far uso della cannella , più facilmente a quel luogo si può produrre la fistola , sendo ivi le parti aponeurotiche , e membranose , e se vi sono rimasti frammenti di calcolo , questi più difficilmente possono uscire , imperocchè essi posano piuttosto sul fondo della vescica per non poter essere trasportati in alto . Il taglio laterale non ha alcuno di quest' incomodi , si taglia la prostata , che fa la maggior resistenza , si passa per l' angolo maggiore delle ossa , lo scolo delle orine è facile , libero , e per una parte declive , essendo l' angolo inferiore della ferita de' tegumenti più basso del fondo della vescica , onde

anco i frammenti possono più facilmente uscire , e la vescica espurgarsi ; con maggior facilità si può giungere ad un calcolo , che fosse aderente , ed evvi minor pericolo della fistola ; anco i più grossi calcoli si possono estrarre senza violenza , senza contundere , o lacerare , l' emorragia si può arrestare coll' allacciatura , non potendosi tagliare se non que' rami della pudenda interna , che sono nella pinguedine , che riempie l' aja del triangolo de' muscoli trasverso , acceleratore , ed erettore del pene . In fine io consiglierei di seguire questo metodo nella semplicità sua , come ce l' ha esposto Cheselden , dalla quale dipende quella maggior sua sicurezza , che forse non si trova in alcun metodo di quegli Autori citati al fine del §. II.

L' alto apparecchio non è sempre possibile , perchè non si possa sempre riempire la vescica , che non di rado si trova dura , ed impicciolita , sicchè se essa non si elevasse abbastanza oltre il pube vi farebbe gran pericolo di tagliare la piega del peritoneo , d' onde l' orina si spandesse nel ventre , o n' uscissero gl' intestini ; egli è vero , che tagliando sopra il pube non s' incontrano grossi vasi , che possano dare emorragia ; la ferita del ventre farebbe fors' anco men pericolosa di quella del perineo , un grosso calcolo si potrebbe facilmente estrarre , ma s' egli si rompesse , più difficilmente se ne caverebbero i frammenti , la vescica difficilmente si espurga , principalmente se vi sieno follicoli , o fungosità . Quanta poca suppurazione si faccia alla ferita,

rita, se si scioglie il tessuto cellulare, che unisce la vescica, si fanno feni, e fistole difficilissime a curarsi; per lo più i malati, quando sieno guariti, sono obbligati di portare un bendaggio per evitare l'ernia; negli uomini obesi si dee penetrare a tanta profondità, che si può difficilmente giungere alla pietra, e se si rompe, siamo obbligati di ricorrere al taglio del perineo, come ne raccontano le storie. Finalmente comunque si faccia il taglio per la pietra, fu sempre mai un' operazione difficile, e pericolosa: *neque vero calculo laborantes secabo* (facea giurare solennemente a' suoi discepoli Ippocrate) *sed magistris ejus artis peritis id muneris concedam*; per quanto poco si manchi la strada; l'operazione diviene inutile, o mortale, e per acquistare una certa perizia di questa operazione, è necessario farne molti sperimenti su i cadaveri, facendo poi l'anatomia delle parti tagliate, per conoscere con qual precisione si sia tagliato; conciossiachè per ogni movimento oltre, o fuori del bisogno, e norma si possono aver tagliate quelle parti, che si doveano sfuggire, o non siamo giunti a quelle, sulle quali dovevamo assolutamente penetrare.



C A P. IX.

*Dell' estrazione del calcolo entrato nell'
uretra.*

IL calcolo può essere passato , ed arrestato nel principio , od in qualunque parte della lunghezza dell' uretra fino alla sua estremità anteriore. Quando il calcolo è passato , ed arrestato nel principio dell' uretra , per lo più non è trascorso più oltre , perchè è stato impedito dalla sua grossezza , ed in tal caso egli è quasi sempre oblungo , ed ineguale , la parte più piccola avanzando nell' uretra , ed in simil caso conviene il piccolo apparecchio . Il Cerusico introduce uno , o due dita della mano sinistra nell' ano , appoggia il pollice contra il perineo sotto il calcolo , assicurandolo che non discenda , o cada nella vescica , o si smuova a' lati ; un Assistente alza lo scroto , ed il pene , stendendo le due dita indici d' ambe le mani lungo l' uretra lateralmente al calcolo , ed il Cerusico con uno di quei gamauti , che abbiamo proposti per la litotomia , taglierà sopra il calcolo con un taglio uniforme , ed eguale avanzando inferiormente quanto sarà necessario per dare uscita alla parte più grossa del calcolo , poi con un uncino , o con un piccolo cucchiajo farà uscire il calcolo , spingendolo per die-

dietro con quelle dita , che sono nell' ano ; accade alcune volte , che il calcolo quivi nel collo della vescica ritenuto sia d'una figura irregolare , e conseguentemente fitto nella parte colle sue punte , ed angoli , onde sia difficilissimo di fare un taglio esatto sopra di esso , ed estrarlo senza lacerazione ; per la qual cosa il celebre Le-Dran dopo fatta la prima incisione al perineo proporzionata al volume del calcolo , ed assai profondamente che si giunga ad esso , e si scopra , sicchè si possa toccare col dito , raccomanda di fare strisciare lungo la pietra una tenta canalata fin nella vescica , e voltandone la scanalatura in basso , fendere per tutta la lunghezza la prostata fino al corpo della vescica , e se per l'angustia non si potesse penetrare colla tenta , si taglierà tanto in basso , che si giunga a quel luogo , sicchè il calcolo si possa prendere colle molle , o tanaglie , e non si pericoli di romperlo , quando si dovesse fare qualche sforzo per disciolarlo dalle parti , alle quali è affisso , e se il pezzo posteriore si rompesse , e cadesse nella vescica , bisognerebbe portar l'indice della mano sinistra nella ferita , su questo il conduttore con le tanaglie , l'uncino , o il cucchiajo per estrarla , facendole prima qualche iniezione , che potrebbe forse muoverlo , e farlo uscir fuori . Se il calcolo ancorchè piccolo fosse passato nella parte membranosa dell' uretra tra la prostata , e 'l bulbo cerasiforme , si faranno alzare lo scroto , ed il pene , tendere la cute del perineo , e si taglierà sopra il calcolo un poco lateralmente

sino che sia tutto scoperto , e fatto uscire con una curetta , o con un uncino . Il taglio de' tegumenti, quantunque il calcolo fosse picciolo , dee farsi della stessa lunghezza come per la pietra nella vescica , e dopo estratto il calcolo per la ferita fatta all' uretra , s' introdurrà una tenta scanalata lungo il collo della vescica , se ne volterà la scanalatura in basso , e si taglierà per la sua lunghezza in giù , e lateralmente : questo taglio si dee fare , perchè l' orina dovendo montare dalla vescica all' uretra , potrebbe facilmente infeltrarsi nello scroto , nel suo tessuto cellulare , e farvi un grande guastamento . Egli è però vero , che alcune volte ciò s' è impedito usando una sciringa flessibile , o una candeletta cava , che penetrasse oltre il collo ; ma se la vescica produce molti mucchi , copiose sabbie , e calcoletti , con maggior ragione si dovrebbe fare quel taglio per espurgarla : questa è l' occhiello tanto commendato da' Francesi per lo più non accompagnato da gravi accidenti , i quali ne' tagli per la pietra , come abbiamo detto altrove , piuttosto dipendono dalle ripetute introduzioni delle tanaglie , de' cucchiai , ed uncini , onde le parti si contendono .

Quando il calcolo è arrestato in qualche parte dell' uretra più in avanti della parte membranosa , giova mettere il malato in un semicupio , cavargli sangue , dargli un clistere , fargli iniezioni emollienti oleose nell' uretra , spingere leggermente stringendo l' uretra dietro il calcolo , che alcuna volte si avvanza a poco a poco , ficchè maggior-
men-

mente s'avvicini al balano , e vi si possa giungere per l'uretra con una tenta , o una curetta , e gli si possa fare strada , ed a poco a poco trarlo fuori . Alcuni propongono di far una ligatura dietro il calcolo , poi soffiare con un tubo entro l'uretra , sicchè questa dilatandosi superiormente alla ligatura, faccia strada al calcolo , il quale poi si spingerà dolcemente con due dita dal di dietro al davanti . Albucasi, e Sculteto hanno proposti alcuni strumenti , co' quali si potesse quasi come con un trivello rompere il calcolo , ma facilmente s'intende come l'uso di questi strumenti debba essere pericoloso contra un ostacolo , che molto non resistesse , ed in uno spazio sì angusto , che difficilmente se ne potrebbe far uso senza lacerare , e traforar l'uretra . Quando il calcolo è friabile , per lo più quanto poco si pigi l'uretra , esso si rompe , sovente i malati lo rompono comprimendo il canale con maggior forza che non oserebbe il Cerusico , ed allora escono i frammenti coll'orina ; ma ciò non può accadere senza qualche lesione dell'uretra , per la quale si debbono poi fare iniezioni con decozione di fiori di malva , di lin seme , &c.

Se il calcolo è arrestato in alcuna parte dell'uretra per la lunghezza della verga più in avanti dello scroto , nè fu possibile con alcuno degli accennati mezzi farlo avanzare per estrarlo colla curetta , si dovrà ancora fare un taglio , per cui si possa sicuramente estrarre . Consigliano quasi tutti gli Autori di trar la pelle della verga , o in su verso

la radice di questa , o in giù verso la ghianda ; un Assistente terrà la verga , pigiandola con due dita [dietro il calcolo il Cerusico anteriormente , sicchè i tegumenti non si possano smovere sotto il taglio , nè svolgersi il membro ; altri consigliano di stringere il membro con un laccio dietro il calcolo , perchè non possa sfuggire , poi il Cerusico pigi la verga anteriormente al calcolo col pollice , e l' indice , essa s' incurvi sul dito di mezzo , e le si applichi al di sopra , e indietro l' anulare , sicchè il luogo , dove si trova il calcolo , sia elevato , e teso , poi con un gamaute si faccia una incisione longitudinale accolto , e rasente il corpo cavernoso della verga , acciocchè vi rimanga al di sotto tanto di uretra , che faccia come una doccia : questo taglio si tragga per la lunghezza laterale del calcolo , e prima più all' una , o l' altra sua estremità , per la quale se si vedesse di poterlo spingere , e farlo escire senza fare un taglio di tutta la lunghezza del calcolo , non farebbe se non meglio ; se no si farà per tutta quella lunghezza , e tanto nell' uno , come nell' altro caso si smuoverà , ed estrarrà il calcolo spingendolo cogli opportuni movimenti della curretta . Questo taglio si dee fare con mano franca , che per una stessa linea giunga immediatamente sopra il calcolo stesso ; diversi tagli per diverse linee , e grandezza farebbero cagione , che suppurasse con poco danno una porzione dell' uretra . Estratto il calcolo , si lasciano liberi i tegumenti , perchè essi vengano a coprire la ferita dell'

dell' uretra . Palucci , pag. 115. della sua Litotomia perfezionata , giudica piuttosto pernicioso un tale ritiramento de' tegumenti sopra l' uretra ; rapporta un esempio di tale operazione fatta senz' aver tratti indietro , o in avanti i tegumenti , la quale pure riescì felicemente . Comunque però si volesse fare il taglio , io sempre consiglierei d' introdurre per l' uretra una sciringa flessibile , o una candeletta cava , per cui si allontanasse l' orina dalla ferita ; l' apparecchio dee essere semplicissimo , con una faldella asciutta , un pezzo d' empiastro , e la fasciatura circolare . Se la pietruzza fosse venuta alla fossa navicolare , o per l' angustia dell' orificio dell' uretra non potesse uscire , nè vi si potesse penetrare colla euretta , si dovrà fare un taglio alla parte inferiore della ghianda laterale , e parallelo al freno , ove quasi manca la spungosità di essa ghianda , e non importa , che questa fenditura mai più non si conglutini e rimanga come un labbro di lepre : fatto il taglio , ed estratto il calcolo si dee introdurre anco una candeletta cava , che difende la ferita dall' impressione dell' orina , si applica una faldella sulla ferita , la croce di malta perforata sulla ghianda , ed una fasciatura semplicemente contenitiva .

Abbiamo varie osservazioni di calcoli stati estratti dallo scroto , i quali però erano come quei della vescica stati composti da sedimento d' orina . Il Sign. Lovis in una Memoria del III. Tom. dell' Accademia di Chirurgia , pag. 332. , ne rappresenta come una perpetua cagione la fistola interna , e cie-

ca dell' uretra , rimasta dopo il taglio per la pietra , principalmente quando si usi il grande apparecchio , cioè come abbiamo accennato verso il fine del §. IV. del Cap. VIII. , può alcune volte accadere , che come si chiudano i tegumenti esternamente al perineo , egualmente non si consolidi l' uretra ; per la qual cosa in quel seno , o fistola cieca , ch' ella lascia , si possono raccorre goccioline d' orina , o renelle , dal cumulo delle quali si formi anco una grossa pietra . Lo stesso Autore rapporta varie osservazioni d' uomini , che avevano avuti calcoli in tali parti per essere prima stati tagliati per la pietra nella vescica , come appariva per la cicatrice del perineo . Egli riduce allo stesso genere di fistola cieca dell' uretra il caso d' un uomo , il quale ebbe un calcolo nello scroto per aver ricevuto su quella parte un calcio , pel quale avea potuto essere stata contusa , ed aperta l' uretra . Non è però questa la sola cagione di tali calcoli , Colot pag. 226. del suo *Trattato della operazione per la pietra* , scrisse essere sovente accaduto , che picciole pietruzze spinte dalla vescica si sieno fissate nel suo collo , per la qual cosa i malati di tempo in tempo soffrissero la ritenzione dell' orina , ed in fine averne esse dilatato lo stesso collo , aversisi fatta una camera proporzionata , ed essere ivi cresciute ; pel collo della vescica sembra , ch' egli abbia voluto significare l' uretra , imperciocchè egli racconta , che ad un malato , ch' egli vide , sendo stato fatto un taglio al perineo per estrarli una pietra grossa quanto una

no-

noce, gli fu lacerata, e separata una porzione dell' uretra larga come un due denari; ed in un' altra osservazione pag. 231., dice chiaramente, che una pietruzza avea dilatata ad un altro soggetto l' uretra, e si trovò nel tumore una pietra molto maggiore, che la sopraccennata. Que' due soggetti avevano patito di renella, ma non erano stati tagliati. Nella dissertazione XCV. delle Cerusiche raccolte dall'Haller pag. 49. del Tom. IV. leggesi la storia d' un fanciullo, dal cui scroto per una screpolatura de' tegumenti cadde una pietra del peso di cinque once, non aveva esso patito se non dissuria, o stranguria, nè era stato prima tagliato. Io ho trovati varie volte calcoletti, e renelle nella spongiosità della prostata, ed avendo aperto ad un soggetto un ascesso al perineo, vi trovai un calcolo grosso quanto una fava, chiuso in un follicolo, il quale per la sua sede, mi pareva dover essere la ghiandola di Cowpero. Abbia dunque preceduto la fistola, perchè sia stato tagliato il perineo, o sia questa stata prodotta dalla pietra, che da se sola si aprì la strada, essa pietra si troverà al perineo, o allo scroto, secondo che a maggiore, o minor' altezza sarà stata aperta l' uretra, e quantunque molto in basso contra la prostata vi fosse stato il nichio della pietra, essa però enormemente crescendo può poi giungere a riempire lo scroto. Oltre la qui sopraccitata, Launay pag. 39. del suo trattato della pietra, racconta di una, la quale pesava diciassette once; e nella citata dissertazione del Sign.

Lo-

Lovis si legge d' un' altra del peso di dieci once , e mezza ; alcune volte evvi una sola pietra , altre volte si trovano varie pietre maggiori , o minori raccolte insieme , o in varj follicoli racchiuse (vedete la dissertazione del Sign. Lovis) le cause precedenti , la lentezza , con cui è cresciuto il tumore , la sua durezza , la diffuria , la stranguria , le orine state sabbiose , il dolore sentitosi all' uretra , ed il peso faranno un complesso di segni , pe' quali si possa giudicare dell' esistenza della pietra in quella parte ; bisognerà toglierla , e perciò si taglierà sopra di essa per tutta la lunghezza , si smuoverà con una curetta , un uncino , od un cucchiajo , come meglio si potrà introdurre , e volgere , avvertendo di non offendere maggiormente l' uretra ; se vi faranno varj follicoli , tutti si dovranno dilatare , e separarne la maggior parte , che sia possibile ; ma la maggior cura si dovrà avere per la fistola dell' uretra , la quale , o si dovrà trattare col taglio , o coll' uso delle candelette . Sonvi alcune storie di calcoli cresciuti sotto il prepuzio d' alcuni , che avevano un fimosi naturale , nè questi si possono estrarre se non per un taglio , che si faccia per la lunghezza del prepuzio .



C A P. X.

Della operazione per l' Idrocele .

QUando le acque dell' Idrocele per istravasamento non si possono risolvere, due cure si possono fare, l'una, che dicesi palliativa, ed è una perforazione, o puntura, che si fa al tumore, per cui le acque si evacuano, e lo scroto rimane fiacido; ma come non si toglie la cagione congiunta del morbo, quelle nuovamente si raccolgono, sicchè si debba poi fare altra, od altre operazioni; l'altra cura, che si dice eradicativa, promuove la suppurazione del sacco, o il toglie affatto, onde si chiudono i vasi, da' quali gocciolavan le acque (veggasi la VII. Dissertazione del Volum. III. dell' Accademia di Chirurgia pag. 84.) facilissima è l'operazione palliativa: rasi i peli del pettignone, e dello scroto, si colloca il malato contra la sponda del letto colle cosce piegate, ed allargate; il Cerusico colla palma della mano spinge in giù le acque stringendo lo scroto alla radice, sicchè turgido, e duro diventi il tumore inferiormente; colla punta del dito indice della mano destra tocca al lato esterno dello scroto verso la parte sua inferiore poco più alto del fondo del tumore, e sente il movimento delle acque; prende il trequarti munito di sua cannel-

nella, ed a quel lato perfora conducendo egualmente lo strumento quasi per la diagonale del tumore un poco in su; nel fare tale perforazione bisogna evitare i grossi vasi, che potrebbero trovarsi sulla superficie dello scroto; del testicolo non si dee aver paura, conciossiachè quando l'idrocele sia nella di lui tunica vaginale, quello si trova alla parte superiore del sacco, e tale specie d'idrocele è la più frequente. Fatta la perforazione, ed avendo sentito d'aver penetrato nel sacco, si appoggiano di piatto le dita indice, e mezzano della mano sinistra sul bacile della cannella per tenerla ferma, e si estrae l'ago, donde usciranno le acque per lo più limpide, o giallette: altri non senza ragione consigliano di adoperare la lancetta, con cui si faccia allo stesso luogo una punzione longitudinalmente, come si farebbe ad una vena, se ne vedrà uscir l'acqua più prestamente, non si sentirà quella resistenza, che si sente col trequarti, il quale quasi contunde, s'introduce poi facilissimamente una cannella, per cui tutte le acque potranno uscire, continuando a premere in giù lo scroto: votatolo affatto vi si applicano attorno pannilini caldi affumigati di bengivi, mastice, olibano, o simili, e finalmente il sospenfivo. La lancetta si dovrebbe preferire assolutamente in quella idrocele, che fosse nella tunica vaginale del cordone spermatico, il quale perchè suol essere meno ampio, forse troppo profondamente vi si penetrerebbe col trequarti; egli è però vero, che la lunghezza, e grossezza del trequarti

dee essere in ogni caso proporzionata al volume del tumore. Se avendo perforato al luogo, che abbiamo indicato al basso dello scroto vi rimanesse superiormente un altro tumore, farebbe segno, che le acque fossero nell'una, e nell'altra tonaca vaginale, cioè in quella del cordone spermatico, ed in quella del testicolo (quando però non fosse un idrosarcocele, il che si distinguerebbe per altri propri segni) ed allora si dovrebbe perforare anco quell'altro sacco. Tali punture facilmente si chiudono in pochi giorni, e nuovamente si riempie il sacco, che non è stato tolto, e consunto; sicchè ogni due, o tre mesi, o quattro volte all'anno si debbano fare tali punture, e si debba perpetuamente portare il sospendivo.

Se facendo una tale perforazione dello scroto secondo le regole dell'arte senz'aver commesso errore, pure s'infiamma lo scroto, o suppure, siamo obbligati di fare un'apertura longitudinale, per cui la materia della suppurazione possa liberamente evacuarfi, ed in tal modo veggiamo guarire perfettamente senza recidiva quell'idrocele, al quale pure si volea solamente fare una cura palliativa; da un tale avvenimento, il quale ho io alcune volte veduto, credo abbiano presa l'idea i Cerusici di far consumare il sacco, perchè s'ottenesse la perfetta guarigione dell'idrocele. Per conseguire un tale effetto furono proposti il settone, il caustico, ed il ferro, e quantunque ciascuno di questi mezzi non sia egualmente buono, sonvi però casi, ne quali l'

uno si debba all'altro preferire . La sperienza ha dimostrato esservi idroceli formati in poco tempo nella tunica vaginale del cordone spermatico , de' quali l'acqua non è contenuta in cellule molto distese , o assai spesse , ma piuttosto in vere idatidi ; in questo caso il settone suole giovare, conciossiachè quando si voglia aprire il tumore per la sua lunghezza , tutte le cellule si abbassano , e dopo evacuato l'umore , se si vogliono distruggere , o seccare , bisogna usare rimedj caustici , o efficcanti , l'azione de' quali può facilmente spandersi su' vasi spermatici , rodergli , indurirgli , efficcarli , donde essi non solo farebbero con grave danno lesi , ma anco il testicolo , e se i soli digestivi si vogliano usare , ben sovente ne accade la recidiva . Per trarre un tal settone , bisogna pigiare i tegumenti trasversalmente sopra la maggior convessità del tumore , lasciando in dietro le cellette , ed il cordone de' vasi , l'ago sia largo tre , o quattro linee , lungo un pollice , piatto , tagliente a' due lati per sua lunghezza , un poco curvo , e pungentissimo , si trapassi quella piega sicchè si penetri qualche poco sulle cellette , e vi si tragga un refe assai grosso , il quale quando sia uscito , che la metà sia sopra il pube , l'altra pendente dallo scroto , l'una si rovescia in su , e coll'altra si annoda senza stringere ; si applicano poi cataplasmi emollienti sullo scroto ; ad ogni medicatura si fa scorrere il refe , e si unge con unguento digerente . Ma quando la suppurazione abbia sciolte , e fuse le membrane gioverà ungerlo col balsamo

famo di zolfo, il quale è non meno diseccante, che epulotico; potrebbe anco giovare in simile caso il metodo, che il Marini raccomanda troppo universalmente per ogni spezie d'idrocele; cioè si apre il tumore alla sua parte superiore, e laterale esterna con un lancettone portato obbliquamente d'alto in basso, ed in fuori; l'apertura si fa sì grande, che vi si possa introdurre una tasta impastata con cera, ed olio, poco più grossa d'una penna da scrivere, ed unta d'unguenti digestivi, ed un poco cateretici; si diminuisce la grossezza d'essa tasta, come diminuisce la suppurazione, finchè si possano usare gli esiccanti epulotici. Vedete la pratica del Litotomo, e dell'Oculista del citato Marini pag. 230. Ma non si dee avere tanta fiducia nell'uno, o nell'altro di questi mezzi, se il tumore quantunque cellulare fosse antico, ed avesse un certo volume; imperciocchè in questo caso per l'uso del settone, o della tasta, il quale dovrebbe durare per lungo tempo, i tegumenti talmente s'affottiglierebbero, che bisognerebbe in fine tagliargli, il che sarebbe stato meglio averlo fatto prima, ed accade anche sovente, che la materia purulenta faccia seni, e cunicoli, i quali difficilmente si possano terminare senza diverse incisioni, e forse anco le cellule affatto non si chiudono, che non ritorni l'idrocele; e perciò più sicuro sarebbe di fare una incisione longitudinale, e laterale a' tegumenti, conservando quanto sia possibile colla loro pienezza le cellette, scostare quindi le labbra della ferita, e per la limpidezza dell'ac-

qua travedendo , o colle dita toccando , e difendendo il funicolo de' vasi , aprire la serie delle cellette con un taglio longitudinale parallelo a quel funicolo , avvertendo di non offenderlo , ed un lembo poi di esse cellette si dovrebbe separare quanto più lungo si potesse , e si dovrebbero tofare , e mozzare colle forbici quando avessero un certo volume , e consistenza , come vere idatidi ; si useranno poi i digestivi , ed i più leggieri cateretici secondo il bisogno .

Quando l'idrocele sia fatto da un solo , ed ampio sacco , sia questo della tunica vaginale del testicolo , o del cordone de' vasi spermatici , o pure di ambedue , la cura eradicativa dipende , come abbiamo detto , dal consumare , o togliere il sacco ; perciò alcuni hanno anche proposto il settone , col quale si perforasse lo scroto , sicchè il refe restasse per la maggior lunghezza entro di quello ; non si può negare , che con questo mezzo è alcuna volta riuscito di curare l'idrocele anco di tale spezie , ma non sempre si ottiene una sufficiente suppurazione , per cui tutto il sacco si dilegui , e ne segue una troppo grave infiammazione , la quale tanta copia di marce suole produrre , che ne nascono poi seni , e cunicoli , ch' esigono varie dilatazioni , perciò forse da alcuni è stato abbandonato un tal mezzo . Enrico Moinichen nella Osservazione XVIII. propone , fatta la puntura dell' idrocele , d' irritare con una candeletta il sacco , la quale s' introduca per la puntura , e con quella quasi si pungolino le pareti del
sac-

facco. Monroo nel Tom. V. de' Saggi d'Edimburgo, pag. 389. dell'edizione Francese, pare che non disapprovi questo metodo, conciossiacchè si potrebbe eccitare in tal modo (dic' egli) una leggiera infiammazione del sacco, e del testicolo, per cui diventassero aderenti, onde non si potessero più raccogliere umori; anzi egli crede, che tale irritazione moderata si potrebbe eccitare colla cannella d'argento, che si lasciasse nello scroto dopo la puntura. Moinichen scrisse d'aver osservati gravissimi accidenti, perchè si avesse voluto pungolare il sacco con una candelletta di piombo piuttostochè di cera, il che può giustificare la diffidenza di Monroo nel proporre d'irritarlo colla cannella d'argento, di cui, com'egli asserisce, non avea fatta esperienza; ma fors'anco potrebbe accadere, che non si unissero il testicolo, ed il sacco, o dopo una gravissima infiammazione si producessero tanta suppurazione, che avessimo a pentirci di non aver fatto da principio quel taglio, che saremmo poi necessitati di fare dopo un sì grave danno. Sulla idea di Monroo, o piuttosto di Moinichen per eccitare quella infiammazione, e conseguentemente quell'appigliamento della tunica vaginale col testicolo, alcuni hanno pensato di schizzettare, dopo fatta la puntura, per la cannella, spirito di vino; ma ne succedettero gravissimi accidenti, come ne fanno testimonianza il Sharp nel Trattato delle Operazioni Cap. IX.; Monroo il figlio nel suo Trattato della Idropisia pag. 248. della traduzione Francese; egli

è vero, che si ebbe migliore fortuna, come dice lo stesso Autore, introducendovi poca quantità di vino rosso, ma non sono ancora state fatte sufficienti esperienze, perchè possiamo promettere migliori effetti di questo metodo, che di quello del settone, o della candeletta. Altri hanno proposto di applicare una striscia di pietra caustica, che per la maggior lunghezza del tumore facesse un'escara assai profonda, la quale consumasse non meno i tegumenti, che la parte sottoposta del sacco; con questo mezzo, scrive Monroo, si può avere una più ampia apertura, si eccita una leggiera infiammazione, per la quale si avrà più facilmente la suppurazione del sacco, ma ne' piccioli idroceli l'uso del caustico potrebbe essere pericoloso, potendo facilmente penetrare su i vasi spermatici, o sul testicolo; ne' grandi poco caustico potrebbe produrre un non sufficiente effetto, che si dovesse poi venire al taglio; molto caustico grave infiammazione, e forse cangrena produrrebbe.

Dovendosi fare il taglio, si coricherà il malato sulla sponda del letto colle cosce distese: un Assistente comprimerà lo scroto alla sua radice, sicchè le acque discendano in giù; il Cerusico allargherà, ed appoggerà il dito indice, ed il pollice sopra il tumore; superiormente ad esso dito egli farà un'apertura col lancettone sicchè penetri nella cavità, ed escono le acque; mentr'esse escono, introdurrà per quell'apertura una tenta canalata, e su quella il dorso del gamaute, e fenderà per tutta la lunghezza-

ghezza il tumore fino all'inguine, tenendo la tenta ben contra i tegumenti per non offendere il testicolo, od i vasi spermatici; altri usano un trequarti, la cui cannella abbia una canalatura per la sua lunghezza; il Cerusico dopo d'aver perforato, striscia il gamaute appoggiato col dorso su quella canalatura, e taglia in su spingendo la cannella insieme col gamaute; se il sacco non è molto spesso, nè molto grande, si riempirà il voto con filaccia asciutte, avvertendo di non smuovere troppo, nè di pigiare, o comprimere il testicolo, si terà la ferita aperta, si applicheranno compresse longitudinali, che dall'inguine discendano sotto lo scroto, altre sotto di esso, che il tengano alzato, e finalmente il sospensivo, o la fascia a doppio T; coll'uso poi de' digestivi evvi speranza, che un sacco sì tenue in gran parte suppuri, ed il rimanente si conglutini col testicolo stesso; ma quando fosse molto spesso, e quasi scirroso, si dovrebbe distaccare in gran parte da' tegumenti, e tagliarlo; i caustici, che avrebbero sufficiente attività per distruggerlo, potrebbero fare grave offesa alle parti vicine; ma dove si sentisse il sacco troppo aderente, ivi si potrebbe lasciare, che per la suppurazione potrebbe poi separarsi, tutto al più gli si potrebbero fare leggiere scarificazioni per ogni verso, le quali s'incontrassero ad angoli, fra mezzo le quali facendosi più facilmente la suppurazione, que' pezzi intercisi anco più facilmente si potrebbero separare, usando con moderazione leggieri cateretici

mescolati co' digestivi . Sharp nel suo **Trattato delle Operazioni** , e nelle sue ricerche ci ha dati alcuni esempj della *gravissima* infiammazione preceduta da intensissima febbre con tensione , dolore , e quasi concussione de' lombi , degl' ipocondri , e di quasi tutto l' addomine , la quale non di rado precede la suppurazione del sacco : io posso assicurare per esperienza , ch' egli ha niente esagerato , e pure se il sacco non suppara interamente , e non si fa aderente al testicolo (nè l' una , o l' altra cosa può accadere senza una sufficiente infiammazione , la quale è sempre grave nelle membrane) l' idrocele può recidivare , della qual cosa potrei rapportare varj esempj . Per non aver tanta infiammazione , conseguentemente neppure sì gravi dolori , nè sì forte febbre sintomatica , la quale suole durare fino che il sacco sia affatto sciolto , e separato , e per essere sicuri , che non potrà recidivar la malattia , Douglas celebre Cerusico di Londra nel suo **Trattato dell' Idrocele** pochi anni sono pubblicato , **Cap. IV.** propone il seguente modo di operare . Dopo aver messo in situazione il malato , bisogna separare un lembo ovale di tegumenti , cominciando l' incisione poco sopra la parte superiore del tumore ; facendo questa separazione de' tegumenti , non bisogna aprire il sacco , ma dopo levato quel lembo esso si aprirà per la lunghezza dell' ovale ; allora si porta fuori con dolcezza il testicolo , il quale si farà tener da un Assistente , ed il Cerusico distaccherà il sacco dalla pelle per ogni parte , ed in-

torno ov' è aderente , per tagliarlo in fine vicino al luogo , dove i vasi spermatici si uniscono col testicolo . Fatta l' operazione si ripone il testicolo , si riempie il fondo della plega colle filaccia asciutte , poi tutto l' apparecchio , come abbiamo detto qui sopra . Parrà forse lungo , e crudele questo scorticamento ; ma se vogliamo riflettere , che il sacco di un idrocele è come il follicolo d' un tumor cistico , nè di tale tumore mai sì facile , e sicura riesce la guarigione , come quando si separa il follicolo , dovremo certamente credere ch' egualmente facile , e sicura con tal mezzo del Douglas dovrà riescire la cura dell' idrocele , com' egli ne ha dati alcuni esempj , e torno a dire , con semplice taglio longitudinale , se non con gravissimi accidenti , che non potranno certamente essere più gravi nel metodo di Douglas , suppara , o si conglutina il sacco , e se con minore infiammazione , e perfettamente non suppara , o perfettamente non si conglutina , può recidivare l' idrocele . Douglas è stato assai ingenuo per rapportare un testo di Cornelio Celso , dal quale si può conchiudere , ch' egli abbia proposta una tale operazione . Se nell' idrocele , dic' egli Lib. VII. Cap. XXI. le acque sono *sub media , primave tunica , totæ hæ extra scrotum collocandæ , excidendæque sunt* . Ad un giovine di diciotto anni crebbe lo scroto nello spazio di trenta mesi grosso quanto il capo , pesante più che non fosse idrocele , di cute densa , callosa , grinzosa con alcuni tubercoli carnosì alla parte inferiore verso il perineo ; in pochi giorni coll' uso di fomentazioni



emollienti si sentì al lato destro una certa fluttuazione, dove avendovi io fatta una incisione longitudinale, n'uscirono forse due libbre d'acqua come da un vero idrocele della tonaca vaginale del testicolo, il quale trovai in quel sacco intero, e sano, ed allora avendo veduto, che i tre quarti del volume del tumore erano fatti da una sostanza farcomatosa dello scroto, poichè sotto l'inguine destro sentivasi l'altro testicolo in istato naturale, e tutto il rimanente del tumore pesava come sostanza soda senz'alcun segno di mollezza, o fluttuazione, nè potendo sperare di altrimenti sciogliere tale tumore, feci tosto un'altra incisione longitudinale de' tegumenti sotto l'inguine sinistro, donde feci escire quel testicolo, quindi lungo il braccio del pube, e dell'ischio tagliai all'uno, ed all'altro lato fino sotto la base del tumore poco sopra dell'ano, e facendo poi tenere rovesciato il pene sul pube, e coperti colle mani d'un Assistente i testicoli, continuai a tagliare dalla radice del pene in giù l'aderenza del tumore contra il perineo, fino che fu tutto separato; leggerissima fu l'emorragia, che si arrestò colle sole filaccia asciutte, si ricoprirono i testicoli con que' pochi tegumenti sani, che avea lasciati sotto l'inguine, ma ancor più con un certo concremento inorganico, ed il malato perfettamente guarì senza gravi accidenti.

Io ho provato, che più facilmenre, e con minor gravezza di sintomi suppura, o si conglutina il sacco anco con un semplice taglio longitudinale del

tumore, se prima di farlo si facessero varie punzioni allo scroto; cioè si perfora lo scroto, e vacuo ch'egli sia, gli si applican rimedj corroboranti, ed il sospenfivo, si perfora nuovamente, quando siesi riempito alla metà del suo antico volume, ed una terza volta, quando le acque sienfi rigenerate almeno della metà, gli stessi rimedj corroboranti continuamente adoperando, allora si può fendere lo scroto per la sua lunghezza, ed essendovi maggior forza organica nelle parti del sacco, più pronta, più facile, e più sicura si produce la suppurazione, o, come dicemmo, il conglutinamento. Di rado quando si fa questo taglio, vedesi stillare molto sangue, per cui si debbano usare astringenti, o fare allacciature; ma non è raro, che alcune ore dopo, o anco dopo alcuni giorni dall'operazione, esso si vegga stillare, ed in gran copia; ciò dipende dalla resistenza, ch'è stata tolta a' vasi, i quali sendo cresciuti di diametro, facilmente cedono al sangue, che vi arriva con maggior libertà; per arrestarlo, basta riempire lo scroto di filaccia inzuppate in ossicrato freddo, o in una leggier' acqua aluminosa, ed ho potuto arrestare una tale emorragia, che durava da alcune ore, colla semplice applicazione di alcuni pezzi di esca. Singolare è il caso rapportato da Tameson nel II. Volum. della Società d'Edimburgo p.315. avendo egli fatta la punzione ad un uomo per la quarta volta, due, o tre minuti dopo, che le acque erano uscite, si vide zampillare il sangue puro, e liquido dalla puntura, come se uscisse di una vena, e senz

e senza che il malato sentisse alcun incomodo ; dopo che furono uscite quasi dodici oncie di sangue , l' emorragia si arrestò , nè altri rimedj si usarono , se non bagni astringenti allo scroto , ed una cavata di sangue dal braccio . Ma la notte gonfiò lo scroto ad una gran mole ; gli si fece al mattino un taglio longitudine , e n' escì molto sangue coagulato , tolto il quale tutte le parti si trovarono in istato naturale , nè vi fu più emorragia , imperciocchè si corrugò il sacco , donde furono chiusi i vasi , che prima aveano stillato quel sangue . Che i vasi si dilatino , e sbocchino per un certo tempo tolta la pressione dell' acque , vien dimostrato dall' abbondanza di queste , che inzuppano l' apparecchio prima che vi sia marcia o sangue .

Fatta l' operazione , quando è un puro idrocele , suole trovarsi il testicolo affatto sano , e poco più grosso del naturale ; sendo poi esposto all' azione de' rimedj , che trapelano ad esso , quantunque si copra con filaccia , o con pezzetti di tela , o pure partecipando dell' infiammazione delle altre parti , poco più s' ingrossa , e duole ; ma sopraggiunta la suppurazione della ferita , esso anco si abbassa ; egli è però vero , che alcune volte la di lui infiammazione egualmente cresce , sicchè faccia un gravissimo sintoma , si dee combattere colle cavate di sangue , e co' rimedj universali antiflogistici ; rarissimamente esso suppara , e quantunque poi rimanesse poco più grosso del naturale , non minaccia maggior male ; avendone io veduto il caso , voglio av-

ver-

vertire, che alcune volte si screpola, e n' esce fuori un gomitoletto di una sostanza vascolare: in simil caso non si debbono applicare medicamenti emollienti, e digestivi; imperciocchè tutto si potrebbe votare il testicolo, e bisognerebbe tagliarne la tunica, che resterebbe vota, ligando anco i vasi spermatici; come per una castrazione, si debbono neppure usare i caustici, e l' esperienza m' ha fatto vedere, che si dee trattare come il fongo, il quale nasce dal cervello nelle ferite di capo con perdita d' osso. Un sacco ernioso pieno d' acqua, un' ernia della vescica possono assomigliare ad un idrocele, ma qui non è il luogo di farne parola.



C A P. XI.

Della Castrazione.

SUL fine del Cap. III. abbiamo narrato come la castrazione, o sia l' amputazione del testicolo non si debba fare, se non per una grave malattia di esso testicolo, senza la qual' operazione non si potrebbe altrimenti guarire il malato: tale malattia può essere un perfetto scirro del testicolo, la sarcocoele semplice, o l' idrosarcocoele, le quali malattie potrebbero divenire veri cancri incurabili, quando fossero giunte a tanta mole, durezza, e compli-

plicazione, che gli altri rimedj non potessero più giovare, anzi dovessero piuttosto nuocere : in qualunque de' tre casi accennati , perchè si possa con ragione intraprendere la castrazione , alcuni vogliono, che il cordone de' vasi spermatici sia sano superiormente al testicolo ; altri pure l' hanno intrapresa, quantunque grosso , e morbofo l' avessero trovato fin contra l'anello : per fare questa operazione si colloca il malato , come abbiamo detto per l'idrocele, se i tegumenti dello scroto sono separati dal tumore del testicolo, si debbono pigiare, che formino una piega trasversale poco sotto dell'anello de' muscoli dell'addomine, essa si taglia perpendicolarmente , sicchè si sieno scoperti per la loro lunghezza i vasi spermatici, s'insinua una tenta canalata appiattita in punta sotto l'angolo inferiore di questa ferita, e si taglia lo scroto fino che sia tutto aperto; se per l'angolo superiore non sono abbastanza scoperti i vasi, si volge a quell'angolo la tenta , e si dilata quanto possa bastare : scoperto affatto il testicolo , si distacca da quella sostanza cellulosa, che lo tiene attaccato allo scroto, sicchè si abbia tutto sciolto , ma alcune volte il tumore è tanto aderente alla parete interna dello scroto , che non si può sciorre a questo modo; allora bisogna far un taglio a' tegumenti sopra, e dirimpetto de' vasi spermatici, quelli si sciolgono, e si distaccano fino in vicinanza del corpo del testicolo , poi si fanno due tagli laterali per tutta la lunghezza del tumore, quindi si scalza, se si può, il testicolo,

dal

dal di dietro leggermente alzandolo , e lasciando de' tegumenti alla parte posteriore quanto più si può ; a questa parte l' aderenza del tumore di rado è sì grande , e forte ; mentre si scioglie il tumore raramente accade emorragia , che possa dare impaccio , tutto al più dalla parte del setto , come dicono , dello scroto , può essere reciso alcun vaso , che si debba allacciare , gli altri facilmente si chiudono per quanto poco tempo si tengano pigiati fra le dita dell' Assistente , il quale dee scostare , e tener dilatati i tegumenti , mentre il Cerusico li fende , e fa strada attorno il testicolo ; qualche volta le aderenze sono così poco tenaci , che si possono sciorre col manico dello scalpello , e colle punte delle dita.

Separato il testicolo , ed alzati , e sciolti tutto attorno i vasi spermatici , si fa passare sotto questi l' ago , qual è quello per l' allacciatura dell' arteria in caso d' aneurisma con un doppio refe , o nastro ; si taglia il refe alla parte verso il setto dello scroto , sicchè s' abbiano due funicoli , con uno de' quali si fa l' allacciatura del cordone ; incominciassi a fare il nodo semplice , su questo s' applica un picciolo cilindro di tela incerata , sopra cui si fa un altro nodo scorrevole , ed il cappio , l' uno , e l' altro tanto stretti , che si possa credere d' aver chiusi i lumi de' vasi ; alcuni prima di fare quest' allacciatura vogliono , che si separino i nervi del funicolo , ed il vaso deferente , perchè , dicono essi , dall' allacciatura di questi possono dipendere gravissimi dolori , e convulsioni : per verità io non saprei

tor-

trovar la ragione di questo consiglio , imperciocchè que' nervi sono talmente intralciati , e confusi co' vasi , e sono tanto minuti , che il Cerusico difficilissimamente potrebbe prometterfi di separarli tutti , cosa anco difficilissima sul cadavere ; ma nell' operazione dell' aneurisma , e nelle amputazioni non si allacciano insieme coll'arteria molti maggiori nervi senza pericolo , anzi senza danno ? Troppo scrupolosa farebbe quella cautela nella castrazione , se anco si potesse compiere . Più facile cosa farebbe di separare , e distinguere il canal deferente ; ma io non saprei a qual pro , dappoichè esso non riceverà più umore dal testicolo , il quale si separa , e si toglie . Altri consigliano per fare l' allacciatura di passare con un ago a traverso il cordone spermatico , dividere in due il refe , e fare un' allacciatura ad un canto , e l' altra all' altro , nè si potrebbe disapprovare questo metodo , se potessimo essere sicuri di non traforare l'arteria , mentre si trapassa l' ago , conciosioschè l' allacciatura a questo modo divisa farebbe più sicura . Le-Dran nel suo *Trattato delle Operazioni* pag. 193. propone di pigiare , e quasi contundere fra le dita il cordone de' vasi spermatici poco sopra il testicolo , che non vi farà più pericolo d' emorragia : egli è vero che gli animali nuovamente nati non danno sangue pel cordone umbilicale , del quale i vasi hanno certamente un lume maggiore , che gli spermatici negli uomini , perchè le madri glielo sritolano , e lacerano contra l' addomine co' denti , che gli sterpamenti
de'

de' membri non sono accompagnati da emorragia ; con tutto ciò non saprei dire qual sicurezza si potrebbe avere con tal metodo , e sembra , ch' egli stesso non se ne fidasse troppo , dappoichè consiglia di passare sotto il cordone il refe , e lasciarvelo sciolto per annodarlo poi quando l' allacciatura fosse necessaria per l' emorragia , che ne seguisse . Abbiamo però esempj di castrazioni fatte con violenza , ed inganno senz' allacciatura de' vasi , le quali pure furono fortunatissime ; due ne rapporta Palucci nelle sue riflessioni sopra la litotomia pag. 251.

Alcuni , come abbiamo qui sopra accennato , avendo trovato il cordone de' vasi spermatici gonfio , e duro fino all' anello de' muscoli dell' addomine , hanno osato fargli una dilatazione , tagliando la colonna inferiore di esso anello lungo il margine inferiore del muscolo obliquuo esterno , e del trasverso , e quivi sotto hanno allacciato il cordone . L' operazione però è rischiosa in simile caso , alcuni sono morti per l' infiammazione , che si dilatò pel ventre . Vedete le osservazioni del Le-Dran Tom. II. pag. 149. , alcune volte il gonfiamento , e le varici sono continue fino a' reni , che non si saprebbe trovar luogo per farvi sicuramente un' allacciatura : ligati i vasi , si recide poco sotto del refe il testicolo , e si depone ; altri consigliano di lasciarvelo pendente , che se ne' seguenti giorni il suo volume s'abbassa , e s'ammollisce , farà segno che la ligatura stringe sufficientemente , sicchè gli umori non penetrino più nel testicolo , e si potrà allora sicuramente tagliare.

gliare; può accadere, che divenendo flaccido il cordone sia poi meno stretto dall' allacciatura, onde possa stillar sangue; per la qual cosa abbiamo consigliato di lasciar un altro refe sciolto, e disteso sotto esso cordone, acciocchè in caso di bisogno si possa fare un' altr' allacciatura. Dopo la recisione del testicolo suole il cordone poco, o assai ritirarsi verso l' anello, e perciò egli è lodevole di fare l' allacciatura quanto più basso sia possibile; egli è medesimamente accaduto, che alcuni giorni dopo l' amputazione del testicolo, il cordone abbia talmente gonfiato quasi fosse strangolato sotto l' anello con una perfetta ecchimosi nella parte pendente in giù; gravissimo era a quel luogo il dolore, nè si potè togliere se non con una quantunque poca dilatazione dell' anello: quando il gran volume del testicolo ha enormemente dilatato lo scroto, dopo la separazione di quello bisogna anco tagliar alcuna porzione di questo, perchè le parti si possano più facilmente, e più prestamente adunare. Terminata l' operazione si riempirà il voto dello scroto con morbidi stuessi asciutti, alcuni sopra, sotto, ed accanto del cordone de' vasi spermatici, un piumacciuolo, che copra tutta la piaga, compresse più lunghe, che larghe lungo la parte recisa dello scroto, altre, che lo sostengano, e finalmente la fascia a doppio T, le cui gambe passino per la lunghezza dello scroto, e si uniscano anteriormente al lato della operazione colla circolare.

C A P. XII.

*Delle operazioni per li seni, e le fistole
dell' ano.*

PUÒ essere un furuncolo, un fima, o un figetto, che nasca attorno l'ano per quelle stesse cagioni, che sogliono produrlo in ogni altra parte: può essere una moroide, la quale gonfiando, e premendo sia cagione, che si faccia suppurazione nella sostanza cellulosa, che l'avvolge; o pure possono essere flussioni d'umori determinati a quella parte per una gonorrea soppressa, il che accade non di rado; o finalmente un tumore critico, o sintomatico d'alcun'altra preceduta malattia, i quali negletti, o mal curati producono in fine un'ulcere alta, angusta, e callosa, cioè una vera fistola all'ano. Questi tumori, ce ne avvertirono i più antichi, non che i moderni maestri dell'arte, si debbono aprire quantunque non sia perfettamente fatta la suppurazione, e debbonsi tagliare in modo, che facile, e libero sia lo scolo delle materie, conciossiacosachè se non si apre tostamente la strada, o questa non vien fatta libera, si scioglie la pinguedine, ch'è attorno l'ano, si sparge la marcia, la quale macera, e consuma le parti, che sono attorno l'intestino, e questo stesso ne viene poi guastato, e per-

forato ; il che può anco accadere per la prima sede , che ha avuta il tumore , per l' impeto , con cui è stato prodotto quantunque nè il malato , nè il Cereusico sieno colpevoli di ritardamento . Può dunque essere un tale tumore attorno l' ano non ancora aperto a' tegumenti , nè all' intestino ; quando sia aperto a' tegumenti si vedranno uscire per quell' apertura le marce , e la tenta introdotta lungo il seno non incontrerà altra apertura , nè si vedrà goccia di marcia uscir per l' ano , toccando con un dito entro l' intestino retto si sentirà la parete di questo intera contra quella tenta , che non potrà più avanzare ; la tenta dee essere ottusa alla punta , perchè non possa squarciare , e fare , come dicono , nuove false strade , si dee incurvare un poco , perchè possa più facilmente seguire la strada dell' ascesso ; e penetrare ne' seni , che potrebbonsi essere aggiunti sopra , o a canto ; egli è vero che si può trarre sospetto di essi , quando ad alcune distanze sia la pelle dura , pallida , o livida , o molle , edematosa ; il cangiamento di colore , e di consistenza della pelle mostra sempre qualche vizio delle parti sottoposte , e di que' seni si dee ancor più avere sospetto , quando le marce escano in tanta copia , la quale non potrebbe restare tutta nel seno per quella sua quantità , che si scopre colla sola tenta : se un tale tumore siesi spontaneamente aperto al di fuori , se ne dovrà dilatare l' apertura alla banda più comoda per lo sgorgamento delle materie , e l' introduzione de' medicamenti ; comunque siesi aperto
l' a-

L'ascesso, o il seno attorno l'ano, si potrà credere che sia anco aperto dalla parte dell'intestino, se si veggono uscire materie stercorali ancorchè tenui anco per quell'apertura esterna, ed introducendo la tenta lungo il seno, se ne sentirà la punta nuda con un dito introdotto nell'intestino, o pure facendo per quell'apertura una iniezione, questa sente il malato penetrare nell'intestino; ma anco senza quell'apertura esterna si può conchiudere essere aperto l'intestino, quando gli escrementi escano tinti di marcia, esca questa cogli escrementi stessi, avanti, o dopo d'essi, il che può dipendere dall'altezza, e direzione dell'apertura interna, dalla lentezza, o prestezza, con cui escono le fecce: secondo la maggiore, o minore ampiezza, ed altezza del tumore preceduto, una maggiore, o minore parte d'intestino può essere lesa, denudata, come dicono, dalla pinguedine, che naturalmente l'avvolge, in tale stato però non si può ancora nominare fistola, mancandovi l'angustia, e la callosità, che ne sono i caratteri distintivi, sarà propriamente un seno; ma sia questo, o veramente fistola, chiamasi apparente, penetrante, perfetta, quando sonvi le due aperture esternamente a' tegumenti, ed internamente all'intestino; imperfetta, cieca, esterna, quando sendo aperti i tegumenti, non è aperto l'intestino, ch'è pure nudo, e forse si dovrà tagliare.

La mollezza, e l'umidore delle parti attorno l'ano, per le quali la materia della suppurazione si può sempre più dilatare, richieggono, come

diffi , quelle pronte aperture fatte in tale sito , e di tale ampiezza , e lunghezza , sicchè non solamente quelle materie non si possano dilatare , ma esse parti ancora possano facilmente approssimarsi . Si fanno alcune volte ascessi in vicinanza dell' ano sotto la tuberosità dell' osso ischio , al margine del muscolo gluzio massimo , i quali pure non penetrano contra l' intestino ; se fattane l' apertura si trovano i tegumenti , vo' dire la cute senza pinguedine per qualche larghezza , tenue , flaccida , sciolta , macerata , o pure dura , e callosa , bisogna tagliarla in croce , a o foggia di T , che forse rinverrà , o si ammollerà , perchè più facilmente si possa conglutinare : alcuni consigliano di tagliare gli angoli , ed io ho provato , che questa è la pratica più sicura per ottenere una più pronta guarigione ; se si trovano cunicoli , questi si debbono dilatare da questa banda , per la quale meglio comunichino coll' apertura esterna sopra del medesimo suo piano , se è possibile , o si fendano per quella parte , per la quale potranno più facilmente votarsi ; se alcun cunicolo scorresse verso il perineo , il che suole accadere , quando l' ascesso all' ano è accaduto conseguentemente ad una gonorrea , si apra sulla tenta scanalata evitando il collo della vescica , o l' uretra . Alcune volte per una violenta gonorrea recentemente nel suo primo periodo soppressa , o per altra malattia tutta attorno l' ano , ed il fondo della vescica vedesi infiammato , teso , e duro il margine dell' ano , come anche il perineo , ed i margini delle natiche , e se
ado-

adoperando i convenevoli rimedj, pure si vede, che quantunque si sciolga qualche poco l'infiammazione nasce una certa mollezza edematosa in qualche parte, possiamo essere sicuri là sotto essersi già fatto l'ascesso, anzi la cangrena. Bientosto vi si farà un'escara cangrenosa, tolta la quale si vedrà la cellulosa putrida, e guasta in un ampio fondo al lato dell'intestino. Non basta di togliere quell'escara cangrenosa, ma trovando in dentro, ed in su quel gran cavo, bisognerà anche tagliarne i lati in croce, a foggia di T, o in altro modo, come meglio potesse giovare, acciocchè il seno perfettamente si espurghi, e riesca più facile l'approssimazione delle parti. Nel I. Volum. della R. Accademia di Chirurgia pag. 389. leggesi una Memoria del Sig. Faget, il quale raccomanda di dover tagliare, e fendere l'intestino, quando in questi grandi ascessi esso sia, come dicono i Francesi, denudato. Il Sign. Foubert, nel III. Tom. della stessa Accad. pag. 473., ha rapportate otto osservazioni di gravi ascessi attorno all'ano, ed a canto l'intestino retto, i quali pure guarirono perfettamente col sicuro appigliamento delle parti, quantunque non si fosse fatto il taglio all'intestino, che si trovava nudo, ond'egli condanna il precetto troppo generale, che avea dato il Sign. Faget di dover sempre tagliare l'intestino in simili casi. Se mentre si riempie a poco a poco il seno, l'intestino non si conglutina colle prossime parti per tutta quella estensione, verrà però in parte coperto, e riunito, sicchè se

pure vi dovrà restare una fistola , questa sarà sempre minore , onde meno grave debba riescire l' operazione ; oltre di che nel taglio , che si farebbe dell' intestino in quell' ampio ascesso , potrebbe accadere , che si lasciasse qualche foro all' intestino , per la qual cosa quantunque questo si riunisse , niente manco si facesse un' altra fistola , le materie raccogliendosi da quel foro lasciato contra i tegumenti , come appunto veggiamo ritornare la fistola , s' essa si chiude prima , che sieno rammarginati , e chiusi i cunicoli più lontani .

Quando l' ascesso preceduto abbia prodotto veramente un seno lungo , angusto , senza callo , o con callo , perchè sia una vera fistola , varj modi sono stati proposti per ottenerne la perfetta guarigione , cioè i caustici , la legatura , ed il taglio . Il caustico è proposto , e commendato da alcuni in que' cavi , o fistole , che non penetrano molto profondamente , ed in alto , e si possono considerare come sottocutanee , e sono proposti principalmente i trocisci di minio ; non si può negare , che con questi alcune volte si ottenga la guarigione d' una malattia sì leggiera , quale la supponiamo ; ma neppure negare si può , che la dilatazione col ferro riuscirebbe meno dolorosa , e con minor perdita di sostanza , sicchè questa si dovesse sempre preferire ; nelle fistole , o seni altamente , profondamente sparsi , temeraria , e pericolosa sarebbe la pratica de' caustici , l' azione de' quali non si potrebbe sì bene dirigere , e terminare , e veramente ella è andata in disuso . La legatu-

gatura è stata proposta dallo stesso Cornelio Celso Lib. VII. Cap. IV. Egli insegna di farla cou un refe più, o men grosso secondo l'ampiezza della fistola, il quale si passi come un settone, e si stringa pochissimo; facendone un nodo assai lasso co' due estremi, ed ogni giorno si faccia scorrere per rimuoverne la parte imbrattata, dic' egli, che ne farà corrofa la cute, la quale è sopra la fistola; ma ci avvertisce, che la cura sarà lunga, quantunque senza dolore; chi vuol far presto (sopraggiunge poi) dee stringer la pelle col refe, acciò più presto tagli, e di notte porvi dentro alcune cose liquide, perchè si assottigli la cute da quella stessa cosa, dalla quale viene stesa, queste cose però cagionano dolore, s' accresce altresì prestezza, e tormento insieme, se il refe, e ciò che vi si è posto dentro, si empiastra con qualche medicamento corrosivo: fin qui Celso, ed ho voluto rapportarne il testo, perchè il Sig. Foubert, nel luogo citato, sembra che abbia voluto rinnovare una tal pratica, conciossiachè proponga egli d' introdurre una verghetta di piombo, i due estremi della quale si attorcigliano in giù; e sotto la fistola, e ad ogni giorno più si stringono fino che siane recisa la cute. Celso parlando di questa legatura col refe, dice pure, che anco recisa la volta della fistola col settone, può accadere di dover tagliare i lembi di cute, che vi rimangono, il che può non meno accadere seguendo il metodo del Signor Foubert; ma perchè non preferiremo il taglio, che più sicuramente, ed in un mo-

mento può fare ciò, che colla legatura non si può ottenere, come il confessa lo stesso Foubert, se non in quindici, o venti giorni, ed anco con molto maggior dolore? Aggiungasi, che se questo mezzo potesse alcuna volta giovare, e si dovesse pure usare pel gran timore, che il malato avrebbe del taglio, ciò solamente potrebbe essere in seni angusti, non molto lunghi, superficiali, e senza callo. Egli è dunque certo, che il modo più breve, e più sicuro di curare i seni, o fistole dell'ano, debba essere il taglio; gli antichi facevano con una semplice tenta, e collo scalpello, l'una poi fu unita all'altro nella falcetta, e finalmente si ritornò al metodo antico, come qui sotto dimostreremo. Per fare questa operazione bisogna rendere la fistola perfetta, ed apparente, quando fosse cieca esterna, o cieca interna. Qui sopra abbiamo indicato come si possa conoscere il fondo della fistola interna pel cangiamento di colore, e di consistenza della cute. Quando essa fosse cieca interna, cioè non fosse perforata dalla parte dell'intestino, si fa coricare il malato sulla sponda del letto colle ginocchia piegate, il dorso inclinato, stando a giacere su quella stessa natica, contra la quale evvi la fistola; s'introduce una tenta d'argento canalata colla punta appiattita, acuta, pungente; ma coperta di cera, perchè non punga, e squarci le pareti della fistola, mentre si fa strisciare fin contra il fondo di essa; s'introduce parimente il dito indice della mano destra entro l'ano su per l'intestino, sicchè la

pun-

punta di esso dito giunga a toccare il fondo della fistola sopra la punta della tenta introdotta; si fanno tenere da un Assistente le natiche allargate, e toccando ben bene colla punta della tenta esattamente contra il fondo della fistola, si spinge essa tenta in su, tenendo con quel dito disteso, e fermo quanto si può l'intestino, sicchè si perfori dirigendo la punta della tenta contra esso dito, e quando questa si senta nuda nella cavità dell'intestino, si spinge essa tenta un poco in su; collo stesso dito se ne abbassa, e piega la punta in giù a poco a poco, finchè non venga a pungere, e figgersi contra la parte opposta dell'intestino; a poco a poco, dissi, sempre più piegandola, e traendola in giù, sicchè faccia un volto, le due estremità della tenta sendo allora fuori dell'ano. Nello stesso modo si dee condurre, piegare, e trar fuori la tenta piatta flessibile, se la fistola fosse anco perforata all'intestino. Quando la fistola non fosse più alta dello sfintere, si può trar fuori la punta della tenta senza piegarla, come abbiamo detto, basta volgere il manico della tenta contra la natica, dirigerla obliquamente verso la cavità dell'intestino, poi passando col dito nell'ano dietro della tenta, questa si porta in fuori, sicchè essa venga ad appoggiare contra il margine della natica opposta, ed essendo la fistola di sì poca profondità, si può fendere la carne, ch'è sopra la tenta per la lunghezza, facendo scorrere il gamaute lungo la canalatura della tenta col tagliente in su, la quale dilatazione suole bastare; perchè fatta di
pia-

piaga cava, piaga piana, facilmente si possa appianare, e consolidare; io ho veduto molte volte operare il Sign. Morand per la fistola dell'ano, ed anco nelle fistole maggiori; egli solea fare una semplice fenditura della volta della fistola, e se vi erano callosità le scarificava, sicchè poi co' digestivi, a quali qualche leggier cateretico aggiungeva, esse callosità si dileguassero. Di tali fistole non molto penetranti si può anco fare la dilatazione con quello strumento detto la falcetta. Ella è una lama d'acciajo, che forma una porzione maggiore, o minore di cerchio larga alla sua base, la quale suole essere piegata, o rivolta per formare come un manico, essa lama sempre più si stringe, che termina in punta, il tagliente è nella concavità, il dorso opposto assai spesso, la sua punta termina come una vite lunga tre, o quattro linee, a cui s'appende una tenta, la quale alla sua base è cava, ed intagliata per essere fermata con quella vite in modo, che la tenta, e la falcetta facciano un solo strumento continuo; s'introduce quella tenta lungo la fistola, come abbiamo detto dell'altra, si spinge in su, e si piega, sicchè, tratta questa fuori dell'ano, la falcetta abbia penetrato nella fistola per tutta la di lei lunghezza, s'appoggia bene il suo tagliente contra la volta della fistola, si trae in giù con una mano la tenta, coll'altra si spinge in su la falcetta, sicchè colle due mani si faccia descrivere quasi un arco dallo strumento, e si taglia per tutta la lunghezza la volta della fistola; se la fistola è assai

am-

ampia , alcuni consigliano di tagliar affatto lateralmente , sicchè ad uno de' lati vi rimanga tutto il lembo de' tegumenti , che faceano la volta della fistola , il quale si dee poi tagliare per tutta la lunghezza rasente il fondo della fistola , acciocchè vi rimanga veramente una piaga piana , che altrimenti quello si potrebbe accartocciare , rendersi calloso , sicchè poi più difficilmente si potesse separare . Alcuni moderni in vece della falcetta usano un gamante appena curvo , a cui è continua una tenta , come alla falcetta , e veramente per la minor curvità di questo si può fare un taglio più preciso : se vi sono callosità , queste si debbono scarificare , poi procurarne il dileguamento co' digestivi , e co' catetici ; se vi sono seni , o cunicoli superiormente , o lateralmente alla fistola , che s'è dilatata , questi anco si dilatino , e si appianino , che le marce escan fuori per una doccia comune .

Perchè nelle fistole , o seni un poco alti , o profondi operando con uno de' sopra descritti modi può accadere , che i tegumenti stati solamente per la lunghezza tagliati non si conglutino colla parete inferiore del seno , si accartocchino , s' indurino , che debbano ripetersi i tagli , o usare potenti caustici , o quelli non si dileguino , se non con lunga , e stentata suppurazione , oltrechè non si possa sì facilmente pervenire a' seni , o cunicoli , che potessero essere più lontani , è stato proposto da' migliori Autori di separare tutta la fistola nel seguente modo . Introdotta , e ripiegata , come
ab-

abbiamo qui sopra accennato, la tenta, il Cerusico colla mano sinistra ne stringe le due estremità, che sono fuori dell'ano, sicchè la tenta faccia veramente un volto, contra cui sia la fistola, la trae in giù, ed in fuori quanto più può all'esterno; con un gamaute, il cui tagliente sia un poco convesso, taglia perpendicolarmente al lato inferiore della fistola tre o quattro linee distante dalla sua cavità, comincia il taglio superiormente, sicchè tagli piuttosto più alto della parte, o angolo superiore della fistola (il che si dee fare in qualunque maniera si tagli, o dilati la fistola, o seno) traendo poi quasi di piatto lo scalpello scorrerà sotto la fistola per terminare il taglio al lato opposto, e mentre penetra tagliando, trarrà a se, ed in su, o in giù la tenta per vedere meglio la strada, che fa il gamaute, o pure si dee dare un taglio, come abbiamo detto, per la lunghezza ad un lato, un altro simile all'altro lato, che gli sia parallelo, poi si alza la tenta, e la fistola, sicchè si possa tagliare sotto di essa, e nell'uno, o nell'altro modo tagliando separare tutta la fistola, la quale si tragga infilzata colla stessa tenta. Questa pratica, ch'è stata proposta, e tanto commendata da' Moderni, si trova descritta con precisione, ed esattezza da Ezio nel Sermone II. del Tetrabiblion IV. Cap. XI. *Ægro in sella, aut alio quodam plano loco collocato, Artifex magis a dextris ipsius ægri descedens Chirurgiam perficiat. Convenit autem specillum accipere, & caput ejus in medium fistulae immitte-*

mittere, ipsumque propellere quousque per inanem meatum progredietur: deinde medium sinistrae manus digitum in sedem immittens, per ipsum specilli caput arripiat, postea reflectens specillum, & ambas fistulae extremitates inter se adaequatas, sinistra manu distendat, atque sic omnia corpuscula callosa per ambitum excindat unico contactu, si id fieri potest.

Ma si dee avvertire facendo questi tagli di non trascorrere da qualche parte contra la tenta, che allora mancando il volto imperfetta farebbe l'operazione, e dovrebbero poi tagliare col gamaute, o colle forbici i lembi, che ne rimarrebbero: con questo metodo si separa tutta la sede ulcerosa della fistola, o del seno, che ve ne rimane poi come una ferita in parte sana, la quale in pochi giorni, e con pochissimi rimedj si guarisce, facendo questa piaga piana pel margine eminente della natica, essa pure rimane come in un fondo; egli è dunque necessario fare una incisione a quel margine, la quale si continua dalla parte inferiore della piaga piana, acciocchè le marce possano colare come per una doccia, e per la lassità indotta a' tegumenti, questi possono più facilmente avvicinarsi, oltrechè si toglie la figura circolare, che per lo più vi rimane. Ma le fistole possono avere diverse direzioni, secondo le quali si debbono variare i modi d'operare. Un uomo per una gonorrea ebbe un ascesso al perineo, il quale si aprì, ed evacuò per l'intestino retto poco sopra lo sfintere dell'ano, dal quale vedeanfi colare le marce, e le materie delle iniezioni; feci passare una

tenuei

tenue tenta canalata dall'orificio, ch'era al perineo fin nell'intestino; con un dito traffi fuori dell'ano la punta di essa tenta, e tagliai la volta fistolosa per tutta la lunghezza, lasciando un lembo de'tegumenti quanto potei maggiore dalla parte dell'osso ischio, sicchè sembrava il labbro d'una vulva; allora avendo scoperto, che il fondo dell'ascesso era stato nello spazio triangolare de' muscoli acceleratore, erettore, e trasverso, il quale spazio era tutto ulceroso, perchè in un altro simile caso mi era riescito difficilissimo di far riattaccare quel lembo, in questo lo tagliai poco lungi dal margine del prossimo osso innominato, ed in brevissimo tempo l'ammalato guarì. Egli è evidente, che in tale stato di malattia non potrebbesi separare il tubo dalla fistola infilzato nella tenta senza offendere con grave danno le parti sottoposte. In alcuni casi secondo l'ampiezza trasversale del seno, o fistola, si taglia una maggiore, o minore quantità dello sfintere dell'ano; tre sfinteri si contano dell'ano, uno orbicolare, ch'è fatto dall'approssimazione continuata delle tre fasce muscolari degl'intestini grossi; l'altro è fatto da due muscoli, che dalla punta del coccige uno ad un lato, e l'altro all'altro vengono ad unirsi col legamento comune ad essi, a' muscoli acceleratori, e trasversi del pene; l'altro è cutaneo composto di fibre carnose, che sotto il secondo collo stesso principio giunge allo stesso termine, per la qual cosa quando uno ad un lato si tagli, si dee considerare come un muscolo distinto tagliato tras-

ver-

versalmente, i cui due estremi riunendosi reintegre-
rebbero il muscolo di quel lato, perchè possa compire
lo sfintere coll' altro lato. Ma se l' ampiezza della
fistola fosse tale, che occupasse tutta la circonferen-
za dell' intestino, e dello sfintere, e questo si do-
vesse interamente recidere, molto vi sarebbe a te-
mere della involontaria escrezione delle fecce; egli è
però vero, che i due terzi di esso sfintere sono al-
cuna volta stati tagliati senza esserne succeduto tale
incomodo; io crederei, che allora lo stringimento
dell' ano dipendesse da quelle fasce carnose, le qua-
li sopra il muscolo elevatore delle ossa del pube si
avvolgono lateralmente, e dietro l' intestino retto.
Vedete le osservazioni anatomiche del Santorini Ta-
vola II. fig. 2. oltrechè, come si legge in una os-
servazione del Sign. Faget al luogo citato l' estre-
mità dell' intestino retto forma grosse appendici tu-
mide come ciriege, le quali possono servire quasi
di turacciolo, e saranno probabilmente formate dal
gonfiamento di quelle colonne dell' intestino state de-
scritte dal Morgagni negli Avversarj III. pag. 10.
A riguardo dell' intestino non dobbiamo temere di
tagliarne alcuna quantità. Ippocrate nel libro delle
emorroidi proponendo di cauterizzarle, chiarissima-
mente scrisse; *rectum intestinum, & secans, & re-
secans, & consuens, & urens, & putrefaciens, e-
tiam si gravissima hæc esse videantur, nihil læseris.*

Quando si faccia questa operazione ad una certa
altezza, può accadere l' emorragia; il vaso reciso
suol essere a tanta profondità, che non sia possi-
bile

bile di farne la legatura ; essa può arrestarsi riempiendo il cavo fatto con filaccia intrise in chiara di uovo , ed acqua di piantagine sbattute con polvere d'alume , sangue di drago , o simili , e si può riempire con pezzi di fungo di quercia , o d' esca , che non meno giova , e se l'emorragia fosse pertinace , bisognerà far comprimere per alcune ore la bocca del vaso reciso col dito d' un Assistente , che con questo modo suole arrestarsi . Il Sig. Levret per arrestare l' emorragia dopo l' operazione d' una fistola dell' ano (nulla avendo giovato gli astringenti , e le compressioni per altezza , a cui era l' arteria recisa) introdusse nell' intestino retto una vescica di montone flaccida , a cui vi aveva appeso un tubo , pel quale con un manticetto vi soffiò aria , sicchè dilatata la vescica sia giunta a comprimere l' aria , ed allora non vedendo più colare sangue , fece una legatura al collo della vescica superiormente a quel tubo , e lasciatevela per ventiquattr' ore non si vide più altra emorragia . Vedi l' arte d' ostetricare pag. 335. dove il Sign. Levret s' applaude di questa invenzione , e con eroica ingenuità confessa d' essere stato avvertito dal Sign. Morand , che lo stesso mezzo per arrestare tale emorragia fosse stato diciassette anni prima proposto dal Sign. Bellocq ; ma io trovo , ch'è lo stessissimo , che fin dal secolo passato era stato descritto da Blegny nel trattato dell' ernie per sostenere la procidenza dell' ano . Come abbiamo detto già altre volte , se vi fossero seni , o cunicoli , si appianeranno , e dila-

dilateranno come potrà essere più comodo , e sicuro . Dopo fatta l'operazione , benchè non vi sia emorragia , per la prima volta si dee riempire la ferita con istuelli , o tastre morbide , o con una lunga miccia , come dicono i Francesi , le cui frange pendano fuori dell' ano , si applicano poi piumacciuoli , e compresse lunghe , e strette , e graduate , e finalmente la fascia a T . Alcune volte , io credo non meno per la irritazione stata fatta alle parti vicine pel taglio , che per la pressione dell' apparecchio , suole accadere , che il malato avendo orina nella vescica , non la può pisciare , e molto soffre ; bisogna in questo caso togliere l' apparecchio , e se pure il malato non può pisciare , si dovrà usare la sciringa . Alcuni raccomandano , che ad ogni medicatura , si debbano spingere le tastre , o micce molto in su , anco oltre l'angolo superiore del taglio , e doverli questo tenere quanto sia possibile dilatato ; ma due , tre , o quattro giorni dopo l'operazione le parti attorno il taglio diventano dure , gonfie , infiammate per quell'inzuppamento , da cui dee poi procedere la necessaria suppurazione , per la qual cosa quegli istuelli , tastre , o micce non si possano spingere tanto in su senz' alcuna violenza , sicchè le parti ne sieno gravemente irritate . Il Sign. Pouteau nelle sue mescolanze , pag. 108. , ha dimostrati chiarissimamente gl' incomodi , ed i pericoli di una tale pratica da altri gravi Autori raccomandata . In fatti qual vantaggio se ne può aspettare ? Forse di portare fin là i rimedj ? Ma chi non fa

di quanto poco vantaggio essi sieno per non dover temere di non poterveli portare? Le piaghe interne guariscono pure senza essi, e questi quivi non si possono spingere senza grave irritazione, nulla giovando di fare scorrere pel lato sano dell' intestino le tastre, o micce, o di difendere la piaga col dito, come altri consigliano, poichè tanta dilatazione di esso intestino per l' introduzione della tasta, dello strumento, con cui questa si porta, e del dito si dee produrre, che oltra l' irritazione, e 'l dolore, che ne dee nascere, molto si ritardi il conglutinamento delle parti. Il lodato Pouteau, ed il Sign. Foubert molto più breve, e facile hanno veduto riescire la cura, applicando molli stuelli senza fare alcuna violenza; mossa la suppurazione non bisogna fare abuso de' medicamenti digestivi in una parte sì molle, ed umida, si usino poi un poco animati col balsamo Peruviano, e simili, e quanto più presto si potrà, si usino le filaccia asciutte, o gli essiccanti; giova però toccare col dito talvolta per tutta la lunghezza del taglio fatto, ond' essere sicuri, che uniformemente per sua altezza si riempia; la soprabbondanza delle marce proporzionatamente alla piaga stata fatta dovrà dare sospetto, o di qualche antico cunicolo, che sia stato negletto, o di qualche nuovo, che si produca, a cui si dee provvedere; si dee tenere il malato in dieta, perchè non abbia sovente ad evacuare le fecce, il che obbligherebbe a frequenti, ed incomode medicature, anzi non si dee mai fare l' operazione, se prima non

non si sono evacuati gl' intestini con un clistere , o con un leggier purgante ; gravissimo sintoma suol essere il flusso del ventre , che sopraggiunga , e questo si dee medicare co' convenevoli rimedj , secondo le cagioni , che l' avessero mosso , o il mantenessero ; se il seno , o fistola fosse stata prodotta da cagione interna , come da venerea , se si può , si dee prima togliere essa cagione , e nello stesso tempo trattare efficacemente ; l' operazione , quale l' abbiamo descritta , non conviene , se non quando il dito può giungere , e conseguentemente lo strumento alla parte superiore , e più profonda della fistola , o seno , altrimenti si dee medicare palliativamente cogli antisettici , e vulnerarj ; alcuni hanno usate fortunatamente le iniezioni astringenti , mercè le quali sempre più s' incallissero le pareti del seno , o fistola , d' onde minor suppurazione , e dileguamento di sostanze si avesse , ed immutabile rimanesse quel canale oltra natura ; se si volesse in casi sì disperati seguire una tal pratica , bisognerebbe però guardarsi , che tali iniezioni non muovessero infiammazione , per cui si eccitasse un maggior dileguamento , e suppurazione , o non si sopprimesse affatto una evacuazione , che pure fosse necessaria , o si chiudesse la strada ad ossa cariose , le quali dovessero separarsi , e conseguentemente quella stessa , o un' altra con violenza si aprisse . Alcune fistole si possono considerare come fontanelle utili per lo sgravamento d' umori , e se questi non si possono correggere , od aprir loro altre strade , quelle

si debbono trattare in modo , che se ne abbia il minor danno , e forse alcun vantaggio .



C A P. XIII.

Delle Operazioni pel Fimosi , e Parafimosi .

QUando pel fimosi accidentale infiammato non abbiano potuto giovare i rimedj antiflogistici risolventi , dovendosi temere la cangrena della parte , o lo spandimento delle ulceri , che ne fossero coperte , bisognerà sciorne lo stringimento col ferro , per fare la qual cosa si dovrà trarre la parte anteriore del prepuzio , e sotto di essa far penetrare una tenta canalata , la quale a poco a poco tra la faccia interna di esso prepuzio , ed il dorso della ghianda giunga quanto sia possibile anco più ¹n dietro della corona di essa ghianda fino contra la radice del prepuzio medesimo : nel solco di quella tenta , che dovrà essere voltato in su , si condurranno le forbici curve , o il gamaute posto di piatto per volgerne poi il tagliente in su quando la sua punta sia pervenuta sin là ; dove siesi portata quella della tenta , e per condurvelo con maggior sicurezza senza scalfire , o altrimenti lacerare la membrana interna del prepuzio , potrebbero coprirne la punta con cera molle ; ma non si dovrà tagliare coll'

coll' uno, o coll' altro strumento se non quando si sia veramente penetrato al luogo accennato ; ed usando il gamaute (il quale si dovrebbe preferire , perchè con esso si può fare un taglio più preciso , e con minor dolore) giunta la punta a quel luogo ; traendo sempre più il prepuzio , ed abbassando il manico , si dovrà perforare la cute , per continuare poi a tagliare in avanti , ed in fuori , la qual cosa non si potrebbe fare col gamaute di punta ottusa , o terminante in un bottoncino di acciaio come alcuni propongono , e pure solamente nel modo accennato può meglio compiersi la dilatazione quanto potess' essere necessaria , in altro modo soglionfi fare o per la intolleranza del malato , o per altro accidente scalfiture per lo più insufficienti . Io ho fatto alcune volte questo taglio con uno strumento composto di una tenta canalata , e di un tagliente ritenuti paralleli insieme da una molla , che vi è sul dorso di un manico cavo , il quale sostiene quel tagliente , ed essa molla si abbarbica ad un dente della medesima tenta , la quale può scorrere entro quel manico , talmente che compressa la molla , che abbandoni quel dente , la tenta si ritiri in dietro spinta da un' altra molla spirale , che allora si allunga entro il cavo del manico , mentre stava prima raccorciata contra la volta dello stesso manico , e sopra un picciolo bacile fisso al fusto di quella parte della tenta , che stava chiusa nel manico ; questo strumento si dee introdurre anco di piatto , poi volgerlo sicchè la tenta si trovi immediatamen-

te sotto la faccia interna del prepuzio , ed essa ritirandosi contra la mano del Cerusico vi resti immediatamente il gamaute sotto la parte , che si dee tagliare ; e si pungerà , e si taglierà con questo , come abbiamo detto doverfi pungere , e tagliare con l' altro .

Nel fimosi naturale questo taglio si fa con somma facilità , perchè vi si può introdurre , come abbiamo detto l' uno o l' altro strumento fino al luogo accennato , ed avvertisco i giovani di non essere spaventati , se dopo fatto il taglio veggono una fenditura assai lunga , che sembra scoperto in maggiore , o minore lunghezza il dorso del pene ; ciò accade , perchè i tegumenti ritraggonfi verso il pube , ma facendosi poi la suppurazione , essi si rimettono verso la ghianda , e le labbra della cicatrice alcuna volta rimangono sì corte , che n' è maraviglia ; restavi come un labbro di lepre , il quale mai più si riunisce , della qual cosa principalmente in caso di malattia venerea bisogna farne avvertito il malato , com' egli porterà in perpetuo il segno del suo antico peccato , perchè non creda , che troppo precipitosamente , o con minore industria gli sia stata fatta la operazione . Nel Cap. LXI. del Trattato delle Operazioni di Fabrizio d' Acquapendente leggiamo , ch' egli propose ad un giovine per togliergli l' incomodo , che soffriva alle labbra del prepuzio pel fregamento della camicia dopo l' operazione del fimosi , la cucitura come pel labbro di lepre ; non dice però l' autore se sia stata eseguita , ma un Ceru-
sico

sico mio amico in Parigi avendola fatta, in simile caso ebbe egli il dispiacere, ed il malato il danno, fendosi pel sopraccaduto priapismo squarciati i punti; ma veramente nel fimosi naturale quando si faccia il solo taglio, come abbiamo detto qui sopra, i lembi rimangono tanto più lunghi, grossi, e flosci, quanto il prepuzio era più allungato oltre la ghianda, ed allora vi rimane non solamente una maggiore deformità, ma ancora qualche incomodo nel coito, che ad alcuni può moltissimo dispiacere, onde finalmente risolvonfi al taglio di quelle deformi, passute creste; in caso di un prepuzio così allungato, io l'ho tratto quanto ho potuto in avanti, vi ho fatto nella parte superiore un picciolo taglio longitudinale, quanto potesse bastare per scoprire la ghianda, poi ho reciso ad un canto, ed all'altro da quella fenditura sino all'attaccamento del freno due lembi di prepuzio, sicchè il rimanente restasse marginato, e circolare a foggia di vero prepuzio, ed ho provato, che in questo modo si faceva il taglio più preciso, e non doloroso, che col fare solamente un taglio circolare, una vera circoncisione, la quale è stata da alcuni proposta in simili casi, lasciando indietro intera, e sana la ghianda. Per dilatare l'angustia di un fimosi naturale, alcuni consigliano d'introdurvi un cilindro di midollo di saggina, o di spugna preparata, ma una tal pratica suol essere molto incomoda, e quasi sempre insufficiente. La massima difficoltà ella è quando il prepuzio, che fa il fimosi, è aderente, conglutinato

colla stessa ghianda ; in simile caso avendo fatta una fenditura longitudinale a quella parte superiore , anteriore del prepuzio , che suole sopravanzare , si farà un leggiero scorticamento ad un lato , ed all' altro abbandonando tostamente , quando siesi bene scoperta , l'apertura dell' uretra , conciossiachè in simile caso la operazione soglia farsi solamente per dare il libero , e diritto scolo alle orine , ed allo sperma , che n' era prima in qualche modo viziato ; se però l'aderenza fosse leggiera , come qualche volta è , simile a quella de' polmoni alla pleura dopo le pleurisie , si continuerà a distaccare con uno scalpello mozzato , o col suo manico stesso , che può in simili casi bastare ; ma facendo questo scorticamento bisogna sempre condurre lo strumento verso il prepuzio , e scostarsi quanto sia possibile dalla ghianda per non scalfirla , o altrimenti offenderla ; s'impedirà poi la nuova aderenza , che si potrebbe fare applicando filacce , o pezzi di tela tra il prepuzio , e la ghianda , e tra mezzo le labbra di qualunque fenditura , che si fosse fatta .

Nel fimosi accidentale alcuna volta la strettezza del prepuzio è tale , e combacia sì strettamente il balano , e questo è talmente guernito di porri , verruche , condilomi , ec. che non vi si può in alcuna maniera introdurre qualunque strumento . In questi casi non potendosi altrimenti evitare la gangrena , e lo strangolamento , si taglierà con mano leggiera la cute sopra il dorso della ghianda , avvertendo di non precipitare col taglio sopra di essa ;
ed

ed io ho sovente veduto, che la cute è quella, che fa il maggiore stringimento, ma penetrando nella cellulosità, si allargano le membrane di sotto, che in fine vi si può introdurre e tenta, e gammaute, e forbici: comunque si tagli, bisogna non meno evitare i vasi maggiori, ma anco scegliere un luogo, dove non vi fossero crescenze, ed ulceri alla faccia interna del prepuzio, imperciocchè non solamente il taglio sarebbe più doloroso, ma quelle potrebbero poi diventar peggiori, e dilatarsi, il che abbiamo veduto più volte. Convien però anco tagliare alcuna volta piuttosto all' un lato, o all' altro, per l'apertura del quale si possa più facilmente giungere a quelle crescenze, od ulceri, per scoprire, e medicare le quali sembrava la operazione maggiormente indicata. Ma quando vi sono mucchi, e cumuli di fichi, e di ulceri tutt' attorno la ghianda, non suole pure bastare un taglio longitudinale del prepuzio, che niente di manco sotto, e più in dentro de' lembi non si possono portare i rimedj, ed alcune volte la faccia stessa interna del prepuzio è talmente guasta da simili crescenze, ed ulceri, che tanto nell' un caso, come nell' altro può sembrare più utile, e satisfacente di tagliare a' due lati del prepuzio dalla corona della ghianda fino al freno, e già Cornelio Celso nel lib. 7. cap. 25. avea proposto in simile caso di tagliare in basso la cute a forma di triangolo, in modo che la sommità dell' angolo fosse verso il freno, e la base in giù, e in dietro alla radice del prepuzio, onde il lembo,

bo, che ne rimanesse, potesse voltarsi in dietro sul dorso del pene per poter meglio portare sul balano, e sulla faccia interna del prepuzio i rimedj; ma il Sign. Ravaton, nel suo Trattato delle ferite di arme da fuoco, con varj felici esempj ci vuole fare arditi, perchè in simile stato di cose facciamo l'amputazione del prepuzio intero, concioffiachè quel lembo non potrebbe restare se non con grave deformità, e molestia, se pure con continui dolori, e pericoli non si dovesse maggiormente guastare coll'uso degli escarotici, i quali fossero pur anco necessarj per quelle crescenze, od ulceri, che rimarrebbero su quello stesso lembo, la quale amputazione ho io fatta tre volte con somma felicità, cioè avendo fatto colle forbici, o col gammaute un taglio longitudinale, ho tagliato rasente la corona della ghianda, o anco più in dietro ad un lato, ed all'altro i due lembi di prepuzio, scostandomi quanto potea da' corpi cavernosi, e dalla ghianda, e continuai a tagliare attorno attorno della corona; venendo quindi direttamente a'lati del freno, sicchè dietro e sotto, secondo la lunghezza di esso freno, lasciassi un lembo tenuissimo triangolare di tegumenti senza offenderlo; egli è evidente, che con una tale operazione si toglie nel caso supposto una gran parte della malattia locale, e più comodamente si può curare quella, che pure restasse sulla ghianda; ne' tre casi, pe' quali ho seguita la pratica del Sign. Ravaton, non ho veduto succedere grave emorragia, che in tutti e tre bastò l'applicazione di un

pli-

plicazione di alcune fettucce di esca per arrestarla .

Quando sia il parafimosi , che faccia lo strangolamento , converrà tagliare perpendicolarmente le rughe fatte dal prepuzio rovesciato . Basta alcune volte fargli leggieri scarificazioni , che sgorgando a poco a poco l'umore dell'inzuppamento cede proporzionalmente il tumore , ma se esso continua , bisogna penetrare col taglio a recidere la resistente membrana , che forma tra quelle pieghe profondamente il cingolo , e stringe immediatamente i corpi cavernosi , e perciò fatto un taglio perpendicolare superiormente , od accanto , come meglio converrà per evitare i vasi maggiori , o le ulceri , si penetrerà colla punta piatta , od ottusa di una tenta canalata sotto quella piega de' tegumenti , che sarà più prossima a' corpi cavernosi verso il dorso del pene , e su quella con le forbici curve , o col gamaute si taglierà sempre secondo la stessa linea , sino che si vegga sciolto , ed allargato il cingolo , avvertendo di non scalfire la membrana , come dicono , nervosa de' corpi cavernosi , non perchè ne possa accadere un copioso flusso di sangue , che questo non vi fu in un caso , nel quale la vidi offesa , ma piuttosto perchè se non si riunisce perfettamente sogliono accadere nell'erezioni del pene gonfiamenti irregolari in que' luoghi delle scalfiture , quasi fossero aneurismi , i quali recano non solamente deformità , ma ancora incomodo nella operazione del coito , della qual cosa ne ho veduto un esempio ; sciolto lo stringimento facilmen-
te

te si può trarre il prepuzio a ricoprire la ghianda, ma come abbiamo fatto osservare del fimosi, alcune volte i rovesciamenti, e le pieghe del parafimosi possono essere guernite di ulceri, e di crescenze, le quali non potrebbero essere comodamente medicate dopo ricondotto il prepuzio, e per ciò anco in questo caso si potrebbe seguire l' esempio del Sig. Ravaton tagliando, e separando tutt' attorno il prepuzio con quelle cautele, che abbiamo insegnate pel fimosi.

Quando il balano è stato lungo tempo sotto la pressione del fimosi, o stretto dall' anello del parafimosi suole cangrenarsi, principalmente se anco vi sieno ulceri, o ragadi estiomene, porri, verruche, condilomi, ec. non dobbiamo spaventarci di una tale cangrena, che in simili casi il balano suol cadere fracido, e putrefatto, e rimangono scoperti i corpi cavernosi colle loro punte mozze, a quali raramente penetra la cangrena, perchè sono difesi da una forte resistente membrana, e perchè il balano è piuttosto una parte aggiunta, ed apposta, che continua a' corpi cavernosi, medesimamente quando la cangrena si dilata su i tegumenti del pene, essa di rado giunge ad offenderli, piuttosto il cancro, che lentamente procede, suole distruggerli. Sotto quella vedesi sovente schietta, e pura quella membrana aponeurotica, come i tendini in ogni cangrena; ma quando essi corpi cavernosi fossero pur anco cangrenati, e la cangrena fosse terminata, bisognerebbe egualmente farne l' amputazione, la qua-

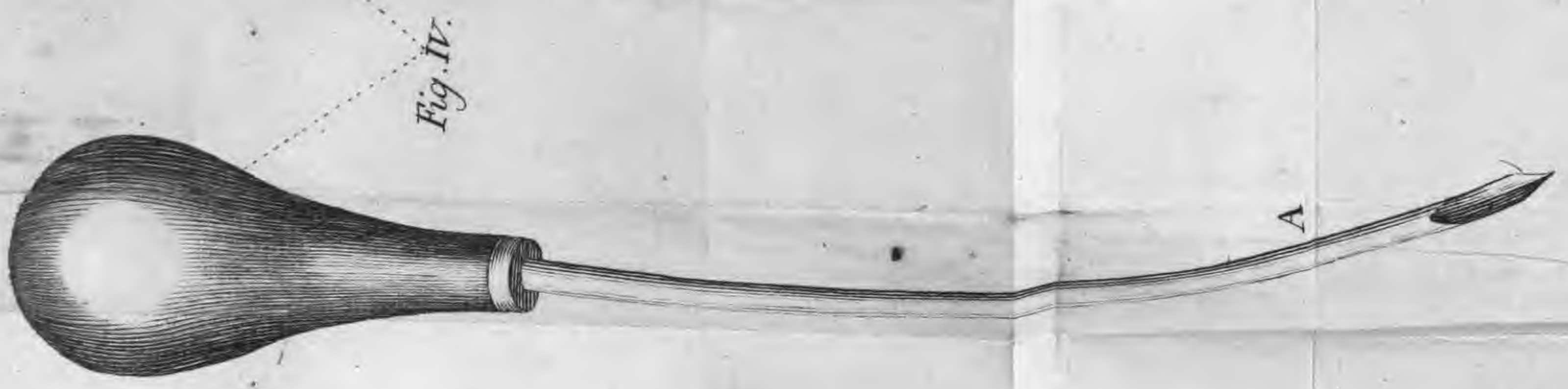
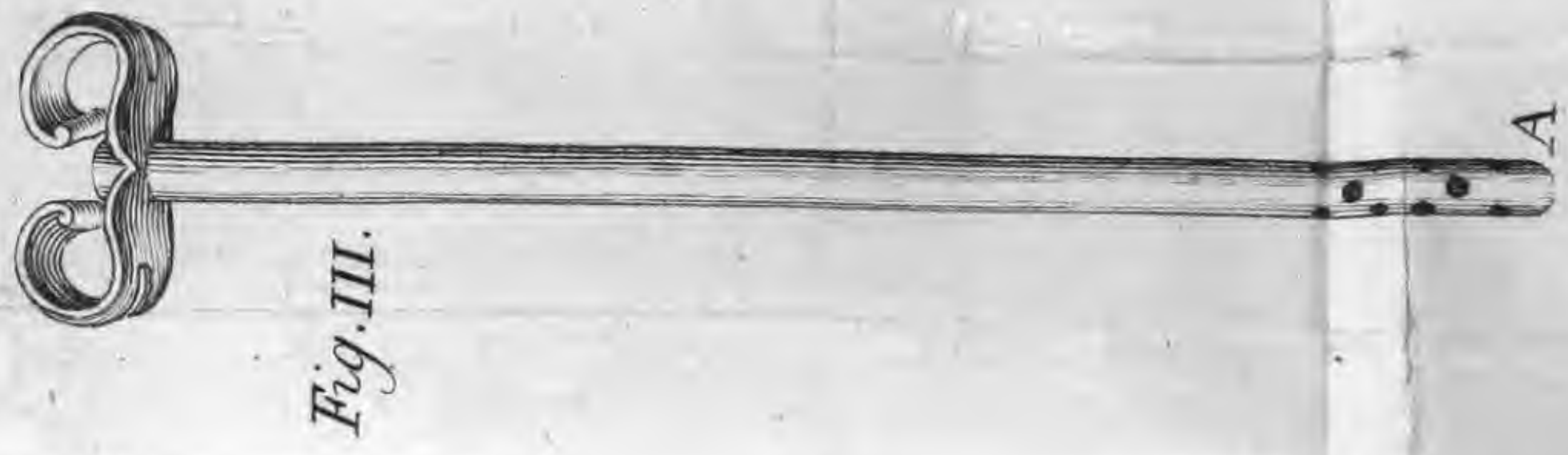
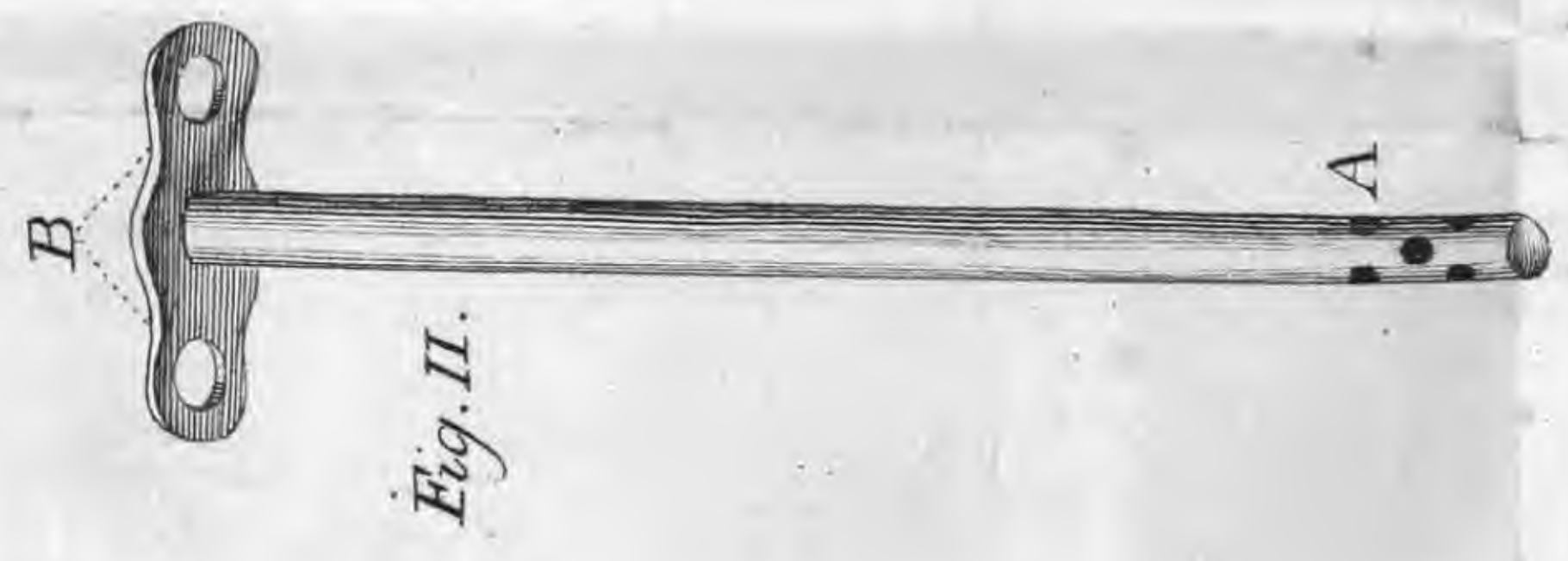
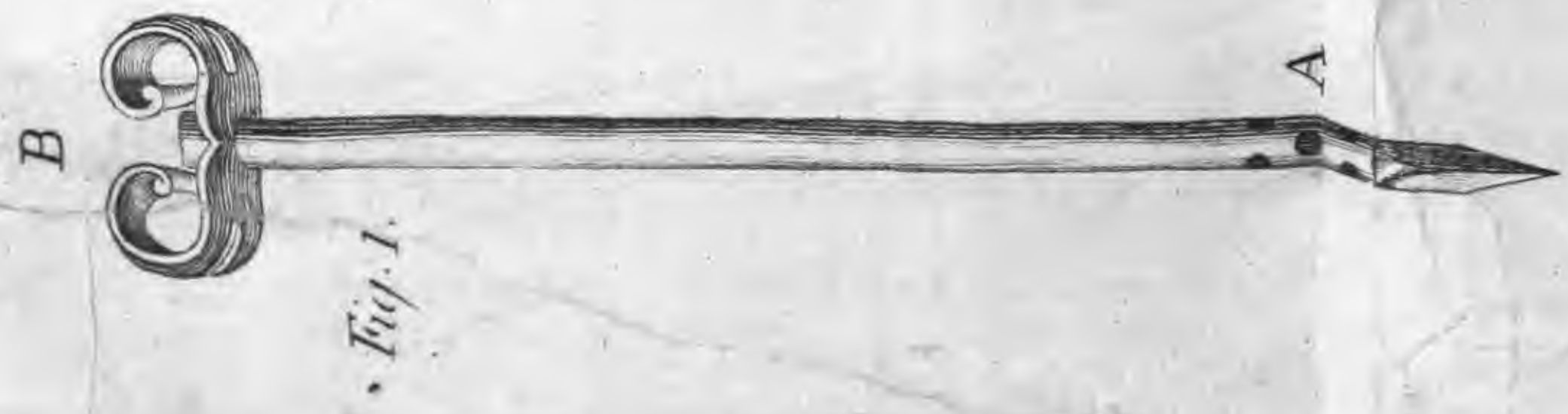
quale leggiamo essere stata molte volte felicemente eseguita: s'introduce nell' uretra una cannella d'argento, la quale giunga fino al collo della vescica, o pure una sciringa, che penetri nella stessa vescica; al termine della cangrena si fa una legatura con un refe piatto di più fila incerate, col quale fortemente si stringe fino, che si senta lo stringimento cadere sopra la cannella, o sciringa; si può lasciare la parte cangrenata, fino che divenuta affatto cadaverosa si separi; e si conoscerà di avere stretto sufficientemente, vedendo poi la parte inflaccidirsi, ed imputridirsi, che se all'incontro un poco crescesse, si potrebbe dubitare, che la legatura non fosse assai stretta, e converrebbe allora applicarne un'altra, il che leggiamo aver dovuto fare Ruyfelmo (osserv. 30.). Alcuni medesimamente hanno fatta l'amputazione della ghianda, e del pene senza tale legatura, tagliando immediatamente attorno, nè fuvvi emorragia pericolosa, come ne hanno dati alcuni esempj Nannoni, e Palluci; dopo tale amputazione suole maravigliosamente raccorciarsi il pene, onde l'emorragia non poco diminuisce, nè io potrei lodare l'artificiosissima compressione, che alcuno ha proposta, vorrei piuttosto usare le acque o polveri più astringenti, quando pure l'emorragia continuasse, e per quel raccorciamento del pene ho alcuna volta veduto, che scappò la legatura, per la qual cosa dovrebbe sembrare sempre mai più sicuro di lasciare la parte viziata per alcuni giorni. Ma quando anche la se-

parazione sia fatta , si dee sempre mantenere una cannella , o una candeletta nell' uretra , acciocchè essa non possa stringersi troppo nel tempo , che si farà la cicatrice ; narra medesimamente Nannoni nel suo *Trattato della semplicità di medicare* pag. 447. di aver dovuto fare una dilatazione alla boccuccia dell' uretra , ch' era rimasta strettissima per la negligenza , che si era avuta di usare il moccolo : tale amputazione del membro virile suole più frequentemente essere indicata dalle durezze scirrofe , e dalle crescenze sarcomatose , cancerose ; ma con ragione ci avvertisce il Benevoli nella osservazione 27. ch' essa suole farsi senza frutto , anzi con maggior danno , quando sienvi strisce scirrofe , cancerose , continuate per la lunghezza del pene fino alla vescica ; aggiungiamo quando la cacochimia cancerosa sia divenuta universale .

La stessa amputazione si può fare del clitoride nelle donne , quando sia talmente guarnito di crescenze , che non potrebbero distruggere senza la distruzione ancora del clitoride stesso , ma perchè esso per lo più non è assai lungo , che si possa trarre colle dita , o colle molle , o non vi si può sicuramente figgere un uncino , meglio è di trapassarlo quanto sia possibile più in dietro con un ago curvo , che abbia la cruna verso la punta , talmente che appena oltrepassata questa , si possa prendere l' un filo del refe doppio , ritrarre l' ago , ed avere un'ansa , con cui traendo in avanti , ed in fuori la parte , si possa meglio con un gamaute , o col-

o colle forbici curve sul dorso tagliare la viziata
crescenza; e nel fare questa operazione farà pru-
denza di tenere nell'uretra la sciringa, con cui quel-
la si tragga in giù, e da uno de' lati quando si do-
vessero tagliare in basso, ed in giù quelle crescen-
ze, che fossero anco nell'aja piana triangolare, che
vi è dal clitoride all'orificio dell'uretra. Le ninfe,
che fossero guaste come il clitoride, si possono
trarre con l'uncino per reciderle meglio alla lor
radice.

Fine del primo Tomo.



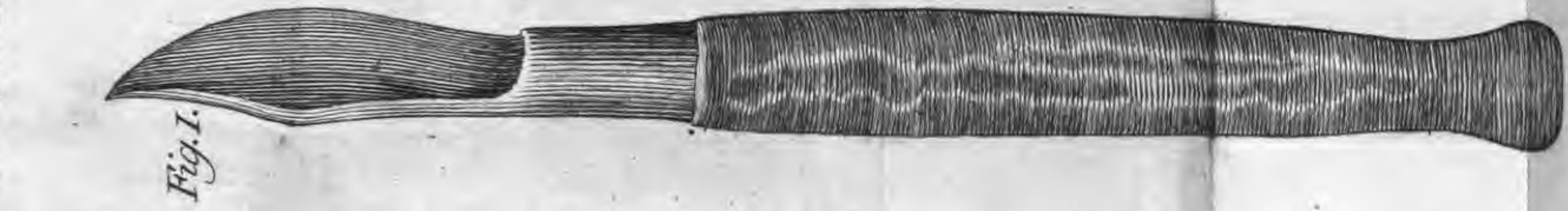


Fig. I.

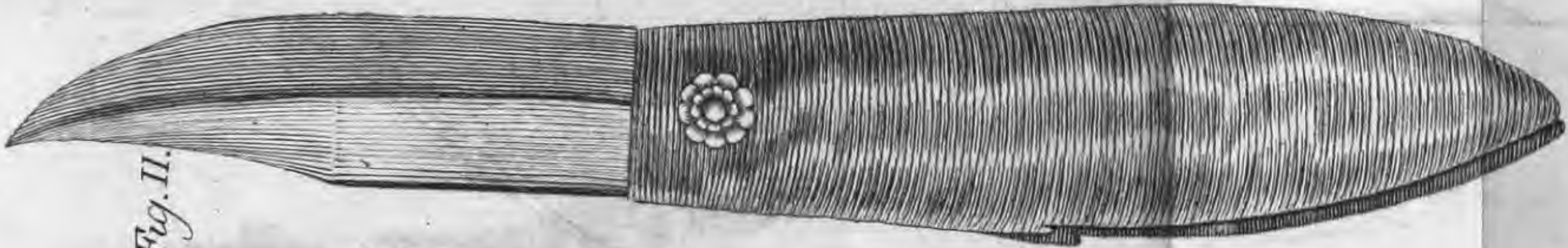


Fig. II.

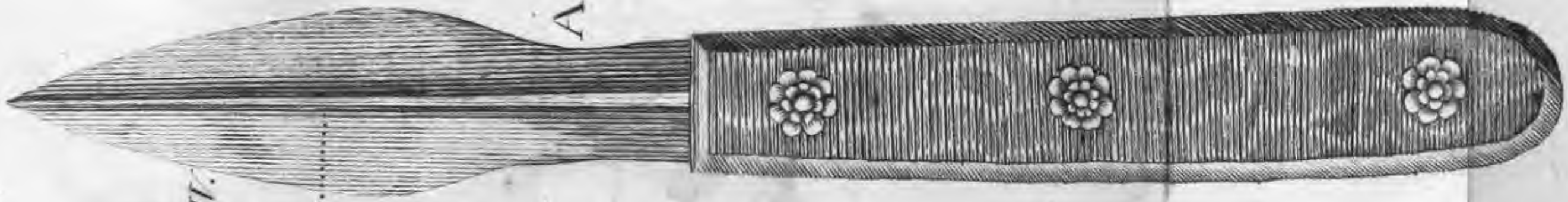


Fig. III.

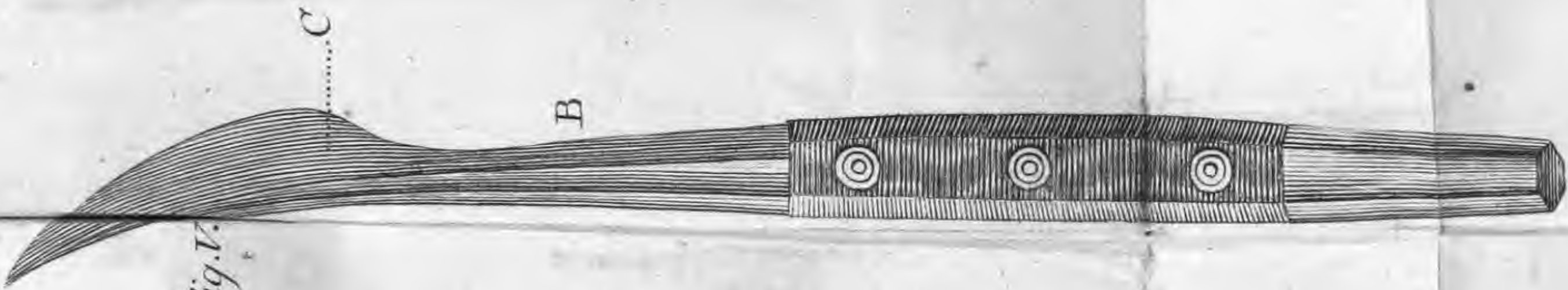


Fig. IV.

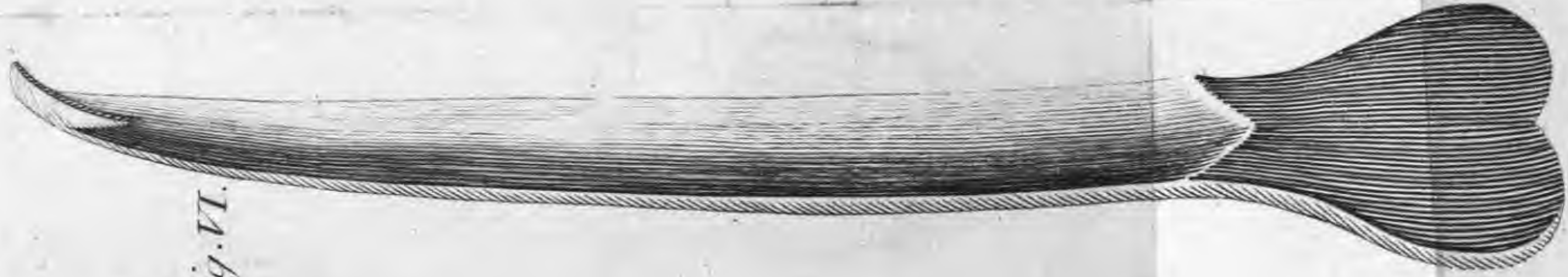


Fig. V.

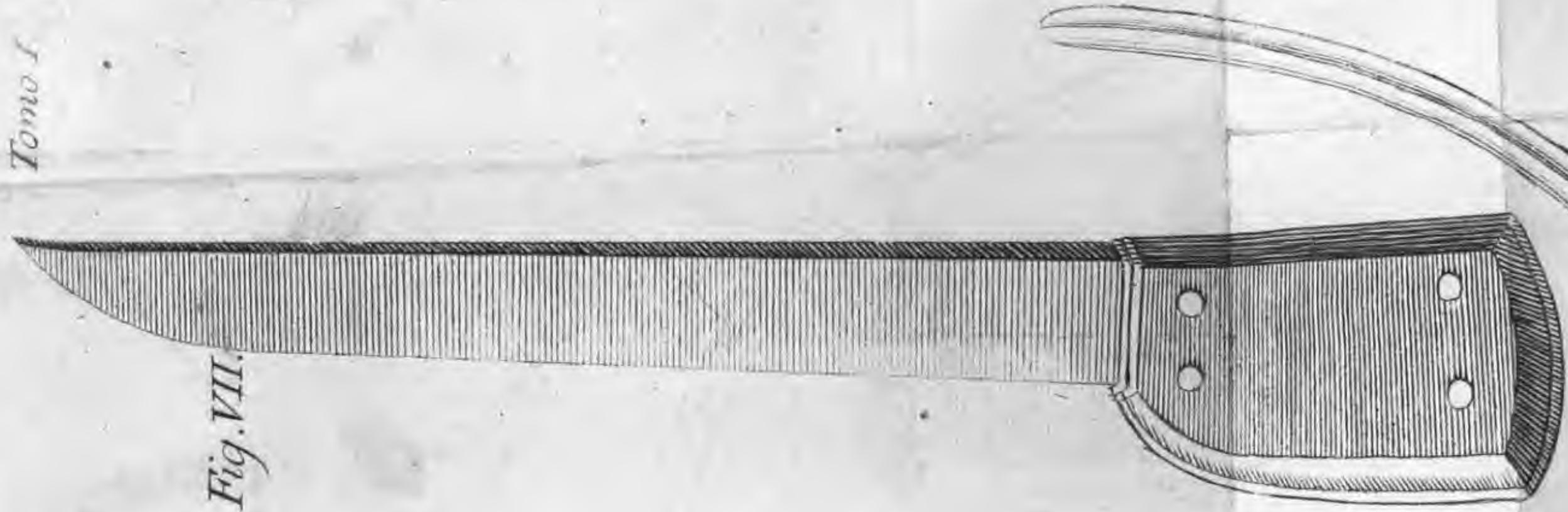


Fig. VI.

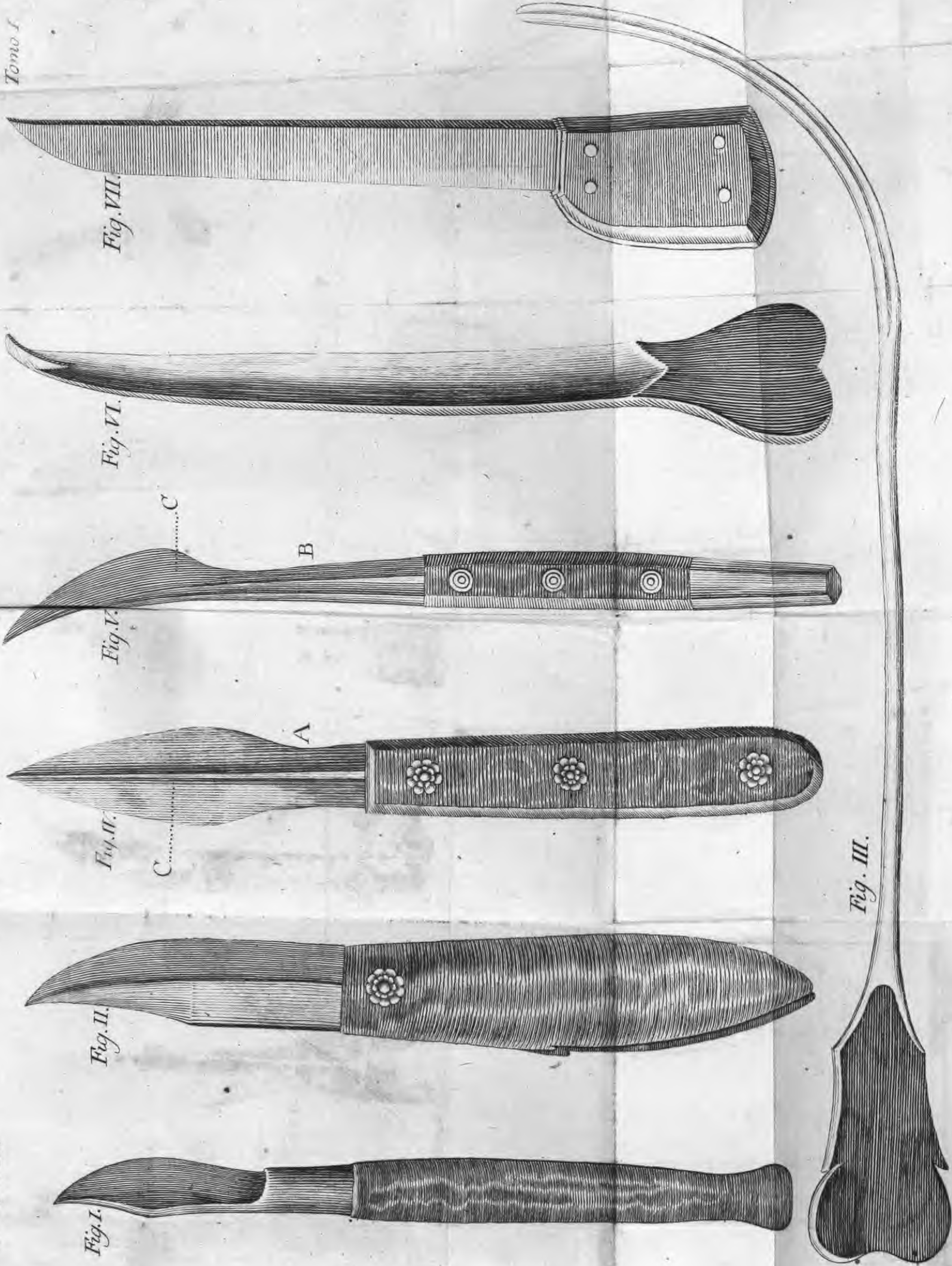


Fig. VII.

11
9
7
5

Fig. I.

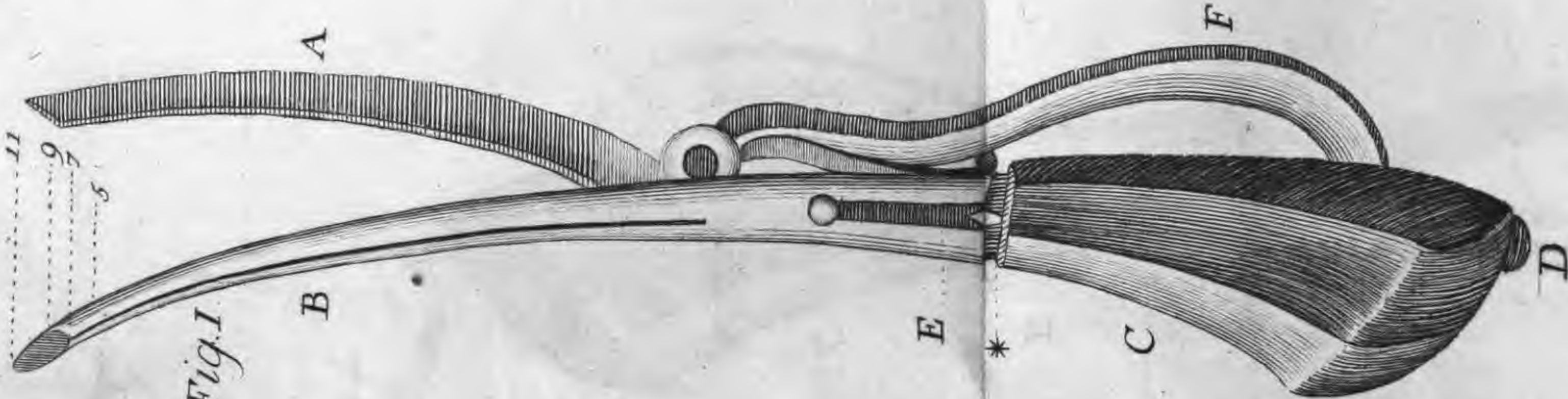


Fig. II.

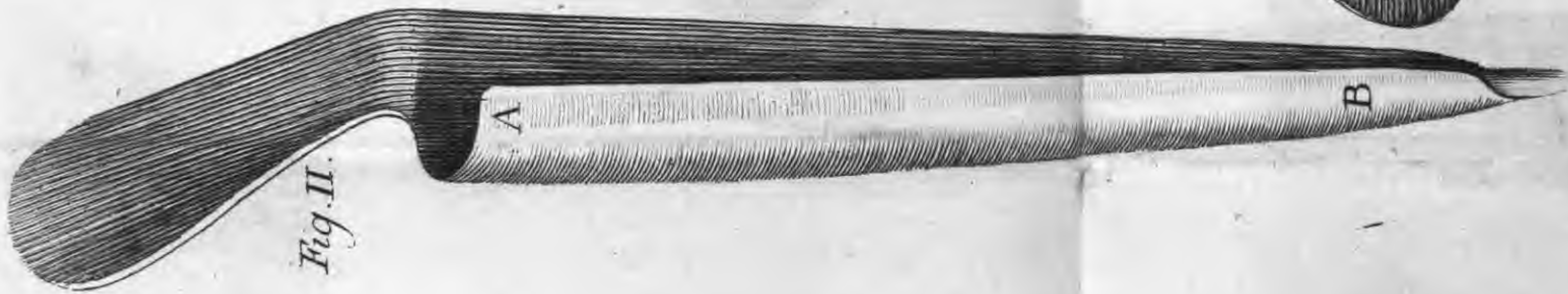


Fig. III.

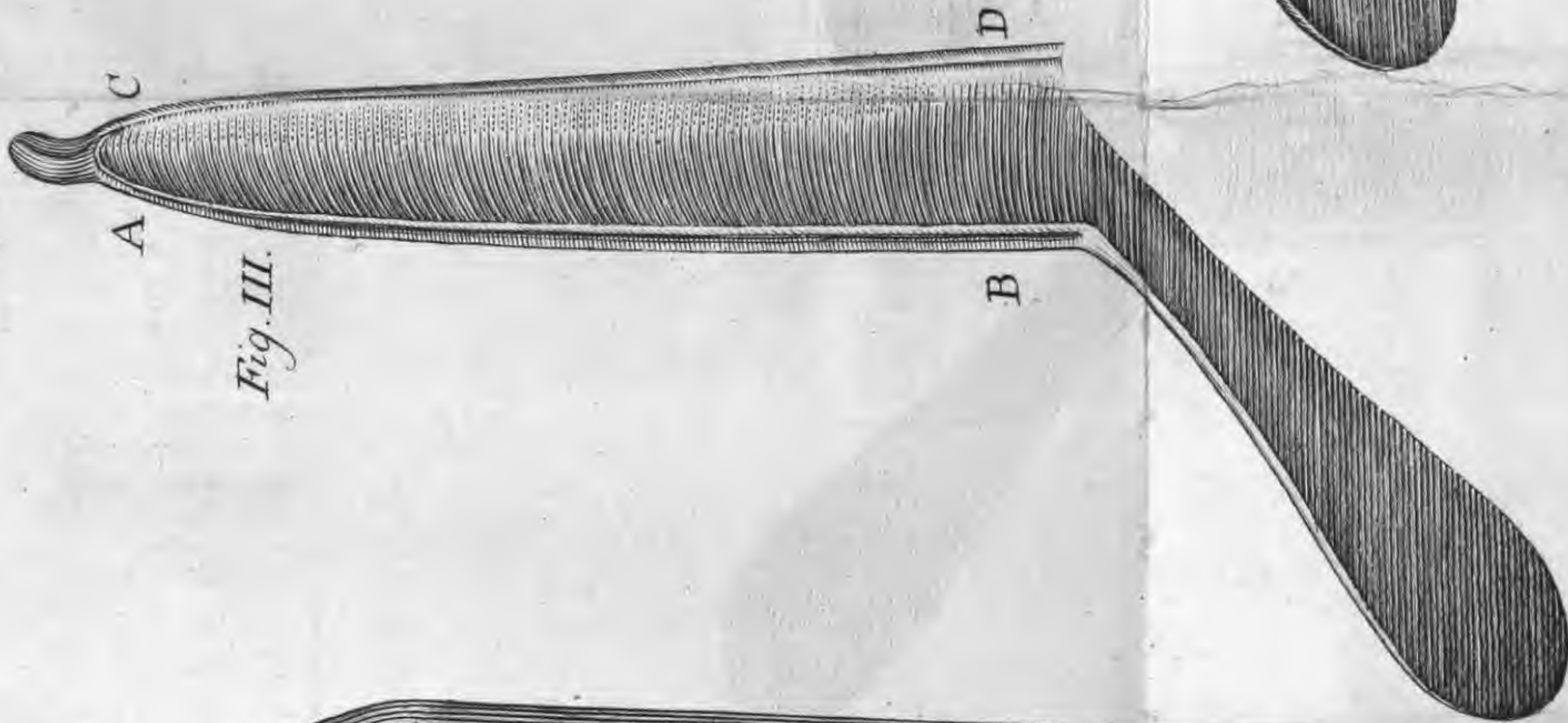
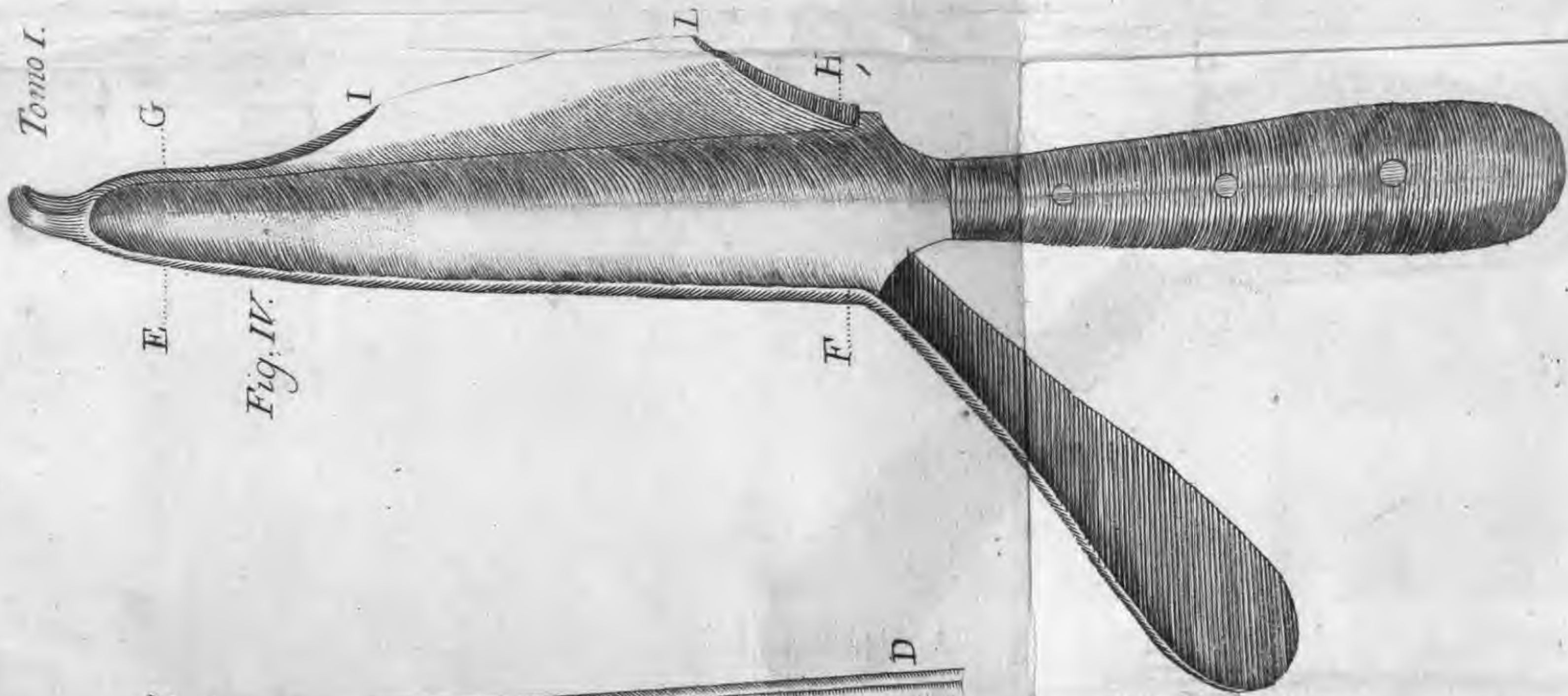


Fig. IV.



213



Area